

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
249/A/10	27/08/2010	21.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA LAMA (NEI PRESSI DEL CIVICO 53)				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	550	CX 226 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
103100	ANACLERIO	ANGELO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	Y	DC 985 WN	VALENTINI MASSIMO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA EMILIA N.115		ALLIANZ SPA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

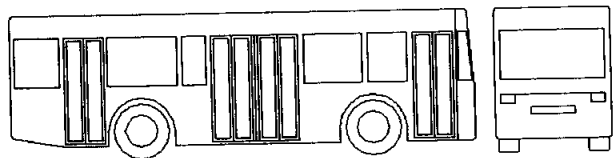
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

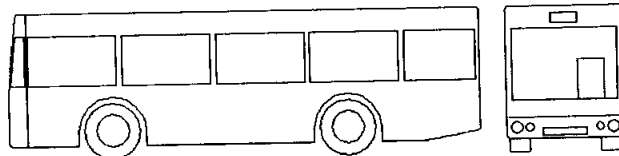
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DATATA 01/09/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MICHELE COLUCCI PER CONTO DEL SIG. VALENTINI MASSIMO (ALLEGATO N.1).
TALE MISSIVA CI E' STATA TRASMESSA DALL'ASSIMOCO CON E-MAIL DEL 16/09/2010.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.550, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX226XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE ANACLERIO ANGELO.

IN DATA 04/10/2010 L'AGENTE ANACLERIO ANGELO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.2).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

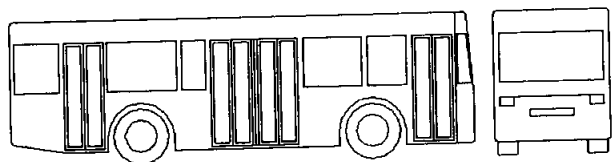
Il Conducente

TA, 06/10/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

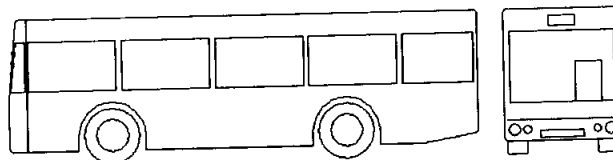
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DATATA 01/09/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MICHELE COLUCCI PER CONTO DEL SIG. VALENTINI MASSIMO (ALLEGATO N.1).
TALE MISSIVA CI E' STATA TRASMESSA DALL'ASSIMOCO CON E-MAIL DEL 16/09/2010.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.550, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX226XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE ANACLERIO ANGELO.

IN DATA 04/10/2010 L'AGENTE ANACLERIO ANGELO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.2).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 06/10/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
249/A/10	27/08/2010	21.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA LAMA (NEI PRESSI DEL CIVICO 53)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		550	CX 226 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
103100	ANACLERIO	ANGELO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	Y	DC 985 WN	VALENTINI MASSIMO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA EMILIA N.115		ALLIANZ SPA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Oggetto: 9.510.10.00785

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 16 Sep 2010 17:03:23 +0200

A: <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

restiamo in attesa della vostra denuncia.
Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

gl

PS:

di seguito i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

1345128_valentini massimo_20100915150019.PDF

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

1345128_mst_1038_1_2010915_145853.pdf

1345128_mst_1038_1_2010915_145853.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

Prot. N. **57257**
Del **17 SET. 2010**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa
- RACCOMANDATA -

N° Sinistro:	9.510.10.00785
Data Sinistro:	27/08/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100288
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX226XG
Danneggiato:	VALENTINI MASSIMO
Veicolo Dann.to:	DC985WN

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

sigla	allegati	data
SK		15/09/2010

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 - Nuovo Codice delle Assicurazioni -, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

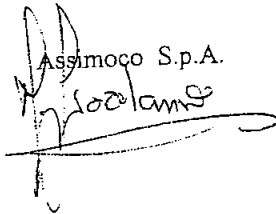
La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 097 (CENTRO DIR. MILANO OLTRE PALGIOTTO - 20090 SEGRATE (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE
ALL'APERTURA DEL SINISTRO
POTRA' CONTATTARE IL
SEGUENTE NUMERO VERDE
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDI'
AL VENERDI' DALLE 8:30 ALLE
18:30

All.: c.s.

Assimoco S.p.A.


57. 57

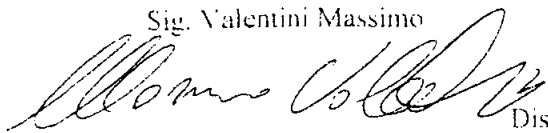
Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 104.000.000,00 interamente versato -
intesa all'attività di intermediazione assicurativa con delega del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 10.06.1979 - CUI n. 159
reg. 15.07.1979 - sede legale e amministrativa - 70100 Bari di Bari - C.A.B. n. 00000000000 - R.G.A. n. 0086903 - Part IVA n. 0209020151 - Sede Legale e
Direzione Generale in Roma - C.A.B. n. 00000000000 - R.G.A. n. 0086903 - Part IVA n. 0209020151 - Sede Legale e Direzione Generale in Roma - C.A.B. n. 00000000000 - R.G.A. n. 0086903 - Part IVA n. 0209020151



Si allega : Copia Modello Blu (modello di constatazione amichevole – denuncia di sinistro) debitamente sottoscritto dal Sig. Valentini Massimo e con l'indicazione dei testi presenti al fatto .

Sig. Valentini Massimo



Distinti saluti

Avv. Michele Colucci



57. 57.

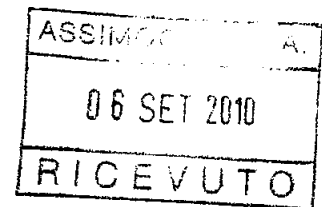
STUDIO LEGALE
Avv. Michele Colucci
Via Del Castello, 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099 4743312

Statte, 01.09.2010

RACCOMANDATA A.R.

Spett. ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina
Via Largo Ugo Inneri, 1
34123 TRIESTE

e.p.c. a mezzo raccomandata a.r. Spett. ASSIMOCO Ass.ni SpA
Via Cassanese 224 Milano Oltre
20090 SEGRATE (MI)



OGGETTO : richiesta di indennizzo diretto ex art. 145 e 149 del Codice delle Assicurazioni e del DPR 254/2006 .

Formulo la presente , in nome e per conto del **Sig. Valentini Massimo (c.f. VLNMSM74M25L049M)** , nato a Taranto il 25.08.1974 e residente in Taranto alla Via Emilia n. 115, che sottoscrive per ratifica , mandato ed elezione di domicilio, al fine di ottenere il risarcimento **dei danni materiali** subiti dall'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di sua proprietà, assicurata per la RCA con la ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina , a seguito di sinistro stradale verificatosi per responsabilità esclusiva del conducente dell'autobus tg. CX 226 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto e assicurato per la RCA con la ASSIMOCO Ass.ni SpA .

Infatti , il giorno 27.08.2010 , alle ore 21.30 circa , in Lama - Taranto , alla via per Lama (nei pressi del civico n. 53) , l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di proprietà del **Sig. Valentini Massimo** , veniva colisa dall'autobus tg. CX 226 XG risultato di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto .

Il sinistro si verificava per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'autobus , il quale , nel percorrere la via per Lama , dopo aver affrontato una curva , collideva l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN che era ferma , in sosta , sulla stessa via .

Il conducente dell'autobus , dopo la collisione , si allontanava , ma la targa del mezzo veniva rilevata da persone presenti al fatto .

Per quanto sopra , Vi invito, pertanto, al risarcimento **dei danni materiali** subiti dall'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di proprietà del **Sig. Valentini Massimo** in conseguenza del sinistro sopra descritto .

Invito , inoltre la ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina Ass.ni SpA a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni comunicandoVi che l'autovettura è a Vs. disposizione , presso l'abitazione dell'istante , sita in Taranto alla Via Emilia n. 115 , il tutto , nei termini e modi di legge.

La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sull'assicurazione obbligatoria in materia di RCA .

SA

Taranto 04/10/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (RIF. AZ. 249/A/10)

Il sottoscritto Anaclerio Angelo, operatore di esercizio matricola 103100, dichiara che giorno 27/08/2010 alla guida del bus n.550 targato CX226XG, durante tutto il turno lavorativo dalle ore 16.35 alle ore 01.00, non è stato coinvolto in sinistri con autoveicoli.

In merito al presunto evento segnalato dal legale di controparte, pertanto, respingo completamente l'addebito, per le seguenti motivazioni:

- nel punto indicato dal legale non è possibile parcheggiare per la presenza della doppia curva e per il restringimento della carreggiata;
- all'orario indicato dal legale (ore 21.30) è impossibile che sia transitato su Via Lama in quanto l'orario di partenza dal Capolinea Saturo, come da tabellino, viene effettuata alle ore 21.15, pertanto, è praticamente impossibile che possa essere transitato su Via Lama all'orario indicato;
- inoltre ci tengo a precisare che la velocità commerciale che deve rispettare il bus è di 30 km/h.

Quanto sopra detto può essere confermato dal Sig. Fontana Luca nato a taranto il 9/3/85 ivi residente in Via mediterraneo A/81/3, il quale all'orario indicato dal legale di controparte (ore 21.30 circa) viaggiava a bordo del mezzo aziendale n. 550 di linea 16 da me condotto.

In fede.

Anaclerio Angelo



— solo lettere

↳ stanno le faccende del surin
aperto doppio, come festinano
che o, oltre il cantante del bus, che
nono elevato si direbbe se codici
Spett. Carpentier ha fornito del
Alina, le copie delle stichewitz
di Suet. - e se è stato aperto
albinetto con de nito, e copie di
modo esultante.

(51) lo stato unit
non ci combaciano
(come el zetto)

(No)
| lettere Alina
| fi rendo
u ,

Taranto, li 15 OTT. 2010

Prot. N. 19083 /UAG

RACCOMANDATA A.R.



Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Spa
CLS - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.9.510.10.00785
Ns. Rif. 249/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. e-mail del 06/10 u.s. in allegato alla presente Vi trasmettiamo quanto segue:

- dichiarazione di negazione sinistro sottoscritta in data 04/10/2010 dal ns. dipendente Anaclerio Angelo;
- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 04/10/2010 dal Sig. Fontana Luca.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

15224053330 0

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

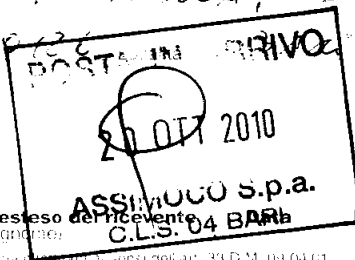
Destinatario

ASSIMOCO SPA - CCS 004

C. ARCONA, 52/E

C.A.B.

70126



Firma per esito del ricevente
(Nome e Cognome)

ASSIMOCO S.p.A.
C.L.S. 04 BARB

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01

• in busta chiusa e sigillata

• a mezzo di servizio postale



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 - Ex. 04/07/05 - St. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Fattori, 657
74100 TARANTO

2491A140

Avviso di ricevimento

Recomandata

Pacco

Assicurato

Euro



Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSIMOCO SPA - DIREZIONE Tecnica Danni
Servizio SINISTRI

C.A.P. 22090 Loc. L. LA SSANESE, 224

22090 Loc. L. SEGNATE (Mi)

21/10/10

Ucciaro

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Segna l'effettività a sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01.
- Per il bollo a cura del destinatario.
- Bollo a cura del mittente.



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

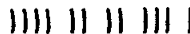
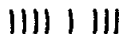
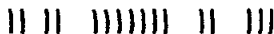
EP 3683 EP 3505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (L. 9/1/1992) - St. (4) Ed. 07/95



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 857
74100 TARANTO



249/A/110



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13224053331 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario G.B.S. - GONNOME PIAZZA S. VINCENZO 10

A. BACCIONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

20 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegnata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.91

- Inviata a mezzo di servizio postale
- Solo a mezzo di posta

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231P - MOD. 01304 (EX 054-06) - St. 31 Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO

249/A110

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00785 DEL 27/08/2010 (NS. RIF. 249/A/10)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Wed, 06 Oct 2010 18:21:04 +0200

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Facendo seguito alla Vs. E-mail del 16/09/2010, di pari oggetto, Vi trasmettiamo dichiarazione di negazione sinistro rilasciata dal dipendente Anaclerio Angelo in data 04/10/2010.

Alleghiamo, altresì, la dichiarazione testimoniale resa dal Sig. Fontana Luca in data 04/10/2010.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

249A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

Prot. N. 18577
 Del 08 OTT. 2010

F	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / P.R. / SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
U	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
URPT	PROTEZIONE TRAFFICO	☐
URRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐
		☐

g

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00785 DEL 27/08/2010 (NS. RIF. 249/A/10)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Wed, 06 Oct 2010 18:21:04 +0200

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Facendo seguito alla Vs. E-mail del 16/09/2010, di pari oggetto, Vi trasmettiamo dichiarazione di negazione sinistro rilasciata dal dipendente Anaclerio Angelo in data 04/10/2010.

Alleghiamo, altresì, la dichiarazione testimoniale resa dal Sig. Fontana Luca in data 04/10/2010.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

249A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

51

13727161579-8

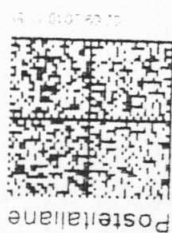


R

RACCOMANDA A.R.

Spett. ASSIMOCO Assenti SpA
Via Cassanese 279 Milano (Lore)
20090 SIOGA (MI)

SIT DIOLEGATE
Avv. Michele Colucci
Via Del Castello n. 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099 4743312



Posteitaliane

Postaraccomandata
AR
€ 3.90

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00785
Data Sinistro :	27/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100288
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX226XG
Danneggiato :	VALENTINI MASSIMO
Veicolo Dann.to :	DC985WN

sigla	allegati	data
SK		15/09/2010

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 097 (CENTRO DIR. MILANO OLTRE PAL.GIOTTO - 20090 SEGRATE (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disagio.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE
ALL'APERTURA DEL SINISTRO
POTRA' CONTATTARE IL
SEGUENTE NUMERO VERDE
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDÌ
AL VENERDÌ DALLE 8:30 ALLE
18:30

All.: c.s.

Prot. N. 11651
24 SET. 2010

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UF	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN. U.P.R. SINISTRI	☒
	U	ACQUISTI CONT. EST.	☐
	U	CONTABILITÀ FINANZ.	☐
	U	INFORMATICA	☐
	U	PERS. ALL. INTR. DUE.	☐
	U	TECNICO	☐
	U	UFF. PRODOTTORE	☐
	U	UFF. PROD. ECONOMATO	☐
	U	UFF. PROD. FORNIT.	☐

Assimoco S.p.A.

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



 Gruppo
Assimoco

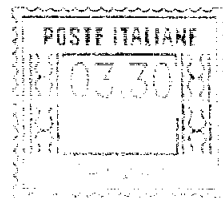
Assimoco SpA
Assimoco Vita SpA

Via Cassanese, 224
20090 BRESCIA

RACCOMANDATA



RACCOMANDATA



R

REGOLAMENTO
EPOSTA 1409-11/97



14124773489-1

Assimoco S.p.A. - Assimoco Vita S.p.A.

Centro Direzionale "MILANO OLTRE" - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - italia

2000-2001-2002-2003-2004-2005-2006-2007-2008-2009-2010-2011-2012-2013-2014-2015-2016-2017-2018-2019-2020-2021-2022-2023-2024-2025-2026-2027-2028-2029-2030-2031-2032-2033-2034-2035-2036-2037-2038-2039-2040-2041-2042-2043-2044-2045-2046-2047-2048-2049-2050-2051-2052-2053-2054-2055-2056-2057-2058-2059-2060-2061-2062-2063-2064-2065-2066-2067-2068-2069-2070-2071-2072-2073-2074-2075-2076-2077-2078-2079-2080-2081-2082-2083-2084-2085-2086-2087-2088-2089-2090-2091-2092-2093-2094-2095-2096-2097-2098-2099-2100-2101-2102-2103-2104-2105-2106-2107-2108-2109-2110-2111-2112-2113-2114-2115-2116-2117-2118-2119-2120-2121-2122-2123-2124-2125-2126-2127-2128-2129-2130-2131-2132-2133-2134-2135-2136-2137-2138-2139-2140-2141-2142-2143-2144-2145-2146-2147-2148-2149-2150-2151-2152-2153-2154-2155-2156-2157-2158-2159-2160-2161-2162-2163-2164-2165-2166-2167-2168-2169-2170-2171-2172-2173-2174-2175-2176-2177-2178-2179-2180-2181-2182-2183-2184-2185-2186-2187-2188-2189-2190-2191-2192-2193-2194-2195-2196-2197-2198-2199-2200-2201-2202-2203-2204-2205-2206-2207-2208-2209-2210-2211-2212-2213-2214-2215-2216-2217-2218-2219-2220-2221-2222-2223-2224-2225-2226-2227-2228-2229-2230-2231-2232-2233-2234-2235-2236-2237-2238-2239-2240-2241-2242-2243-2244-2245-2246-2247-2248-2249-2250-2251-2252-2253-2254-2255-2256-2257-2258-2259-2260-2261-2262-2263-2264-2265-2266-2267-2268-2269-2270-2271-2272-2273-2274-2275-2276-2277-2278-2279-2280-2281-2282-2283-2284-2285-2286-2287-2288-2289-2290-2291-2292-2293-2294-2295-2296-2297-2298-2299-2300-2301-2302-2303-2304-2305-2306-2307-2308-2309-2310-2311-2312-2313-2314-2315-2316-2317-2318-2319-2320-2321-2322-2323-2324-2325-2326-2327-2328-2329-2330-2331-2332-2333-2334-2335-2336-2337-2338-2339-2340-2341-2342-2343-2344-2345-2346-2347-2348-2349-2350-2351-2352-2353-2354-2355-2356-2357-2358-2359-2360-2361-2362-2363-2364-2365-2366-2367-2368-2369-2370-2371-2372-2373-2374-2375-2376-2377-2378-2379-2380-2381-2382-2383-2384-2385-2386-2387-2388-2389-2390-2391-2392-2393-2394-2395-2396-2397-2398-2399-2400-2401-2402-2403-2404-2405-2406-2407-2408-2409-2410-2411-2412-2413-2414-2415-2416-2417-2418-2419-2420-2421-2422-2423-2424-2425-2426-2427-2428-2429-2430-2431-2432-2433-2434-2435-2436-2437-2438-2439-2440-2441-2442-2443-2444-2445-2446-2447-2448-2449-2450-2451-2452-2453-2454-2455-2456-2457-2458-2459-2460-2461-2462-2463-2464-2465-2466-2467-2468-2469-2470-2471-2472-2473-2474-2475-2476-2477-2478-2479-2480-2481-2482-2483-2484-2485-2486-2487-2488-2489-2490-2491-2492-2493-2494-2495-2496-2497-2498-2499-2500-2501-2502-2503-2504-2505-2506-2507-2508-2509-2510-2511-2512-2513-2514-2515-2516-2517-2518-2519-2520-2521-2522-2523-2524-2525-2526-2527-2528-2529-2530-2531-2532-2533-2534-2535-2536-2537-2538-2539-2540-2541-2542-2543-2544-2545-2546-2547-2548-2549-2550-2551-2552-2553-2554-2555-2556-2557-2558-2559-2560-2561-2562-2563-2564-2565-2566-2567-2568-2569-2570-2571-2572-2573-2574-2575-2576-2577-2578-2579-2580-2581-2582-2583-2584-2585-2586-2587-2588-2589-2590-2591-2592-2593-2594-2595-2596-2597-2598-2599-2600-2601-2602-2603-2604-2605-2606-2607-2608-2609-2610-2611-2612-2613-2614-2615-2616-2617-2618-2619-2620-2621-2622-2623-2624-2625-2626-2627-2628-2629-2630-2631-2632-2633-2634-2635-2636-2637-2638-2639-2640-2641-2642-2643-2644-2645-2646-2647-2648-2649-2650-2651-2652-2653-2654-2655-2656-2657-2658-2659-2660-2661-2662-2663-2664-2665-2666-2667-2668-2669-2670-2671-2672-2673-2674-2675-2676-2677-2678-2679-2680-2681-2682-2683-2684-2685-2686-2687-2688-2689-2690-2691-2692-2693-2694-2695-2696-2697-2698-2699-2700-2701-2702-2703-2704-2705-2706-2707-2708-2709-2710-2711-2712-2713-2714-2715-2716-2717-2718-2719-2720-2721-2722-2723-2724-2725-2726-2727-2728-2729-2730-2731-2732-2733-2734-2735-2736-2737-2738-2739-2740-2741-2742-2743-2744-2745-2746-2747-2748-2749-2750-2751-2752-2753-2754-2755-2756-2757-2758-2759-2760-2761-2762-2763-2764-2765-2766-2767-2768-2769-2770-2771-2772-2773-2774-2775-2776-2777-2778-2779-2780-2781-2782-2783-2784-2785-2786-2787-2788-2789-2790-2791-2792-2793-2794-2795-2796-2797-2798-2799-2800-2801-2802-2803-2804-2805-2806-2807-2808-2809-2810-2811-2812-2813-2814-2815-2816-2817-2818

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>16</u> DALLE ORE <u>16:00</u> ALLE ORE <u>16:25</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10:05</u> ALLE ORE <u>16:25</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1635</u> ALLE ORE <u>0100</u> LINEA <u>16-14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore 2425

Taranto, li 12 7 SET. 2010

Prot.. 17712 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Anaclerio Angelo
Via XXV Aprile. Ed. B Sc. D
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 249/A/10

Con nota datata 01/09/2010, indirizzata alla Compagnia Assimoco, l'Avv. M. Colucci ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 27/08/2010 alle 21.30 circa (il bus nel percorrere la Via per Lama dopo aver affrontato una curva collideva con un'autovettura lancia Y in sosta nei pressi del civico 53).

Poiché dalle risultanze Aziendali il **Bus n.550**, coinvolto nel presunto sinistro in termini, è risultato essere da Lei condotto, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13224053286 6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ANA CLAUDIO ANGELO

Via

XXV APRILE ED. 13 SC. 12

C.A.P.

74123

Località

TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

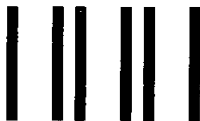
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 32 D.M. 09/04/01.

- inviolata e non aperta dal destinatario
- sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

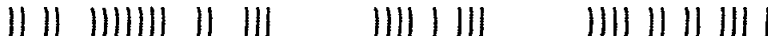
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 98402E) - S. [4] Ed. 07/05



A.I.A.A.T. C.R.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO

269/A/110



Oggetto: 9.510.10.00785
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Thu, 16 Sep 2010 17:03:23 +0200
A: <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

restiamo in attesa della vostra denuncia.
Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

gl

PS:

di seguito i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

1345128_valentini massimo_20100915150019.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1345128_mst_1038_1_2010915_145853.pdf

1345128_mst_1038_1_2010915_145853.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------------------	---

STUDIO LEGALE

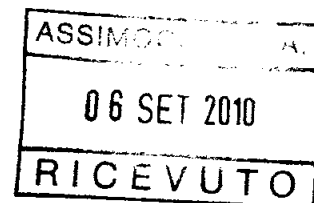
Avv. Michele Colucci
Via Del Castello, 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099/4743312

Statte, 01.09.2010

RACCOMANDATA A.R.

Spett. ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina
Via Largo Ugo Inneri, 1
34123 TRIESTE

e.p.c. a mezzo raccomandata a.r. Spett. ASSIMOCO Ass.ni SpA
Via Cassanese 224 Milano Oltre
20090 SEGRATE (MI)



OGGETTO : richiesta di indennizzo diretto ex art. 145 e 149 del Codice delle Assicurazioni e del DPR 254/2006 .

Formulo la presente , in nome e per conto del **Sig. Valentini Massimo (c.f. VLNMSM74M25L049M)** , nato a Taranto il 25.08.1974 e residente in Taranto alla Via Emilia n. 115 , che sottoscrive per ratifica , mandato ed elezione di domicilio , al fine di ottenere il risarcimento **dei danni materiali** subiti dall'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di sua proprietà , assicurata per la RCA con la ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina , a seguito di sinistro stradale verificatosi per responsabilità esclusiva del conducente dell'autobus tg. CX 226 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto e assicurato per la RCA con la ASSIMOCO Ass.ni SpA .

Infatti , il giorno 27.08.2010 , alle ore 21.30 circa , in Lama - Taranto , alla via per Lama (nei pressi del civico n. 53) , l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di proprietà del **Sig. Valentini Massimo** , veniva collisa dall'autobus tg. CX 226 XG risultato di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto .

(550)

Il sinistro si verificava per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'autobus , il quale , nel percorrere la via per Lama , dopo aver affrontato una curva , collideva l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN che era ferma , in sosta , sulla stessa via .

Il conducente dell'autobus , dopo la collisione , si allontanava , ma la targa del mezzo veniva rilevata da persone presenti al fatto .

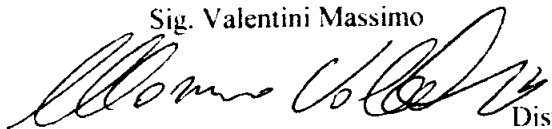
Per quanto sopra , Vi invito , pertanto , al risarcimento **dei danni materiali** subiti dall'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di proprietà del **Sig. Valentini Massimo** in conseguenza del sinistro sopra descritto .

Invito , inoltre la ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina Ass.ni SpA a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni comunicandoVi che l'autovettura è a Vs. disposizione , presso l'abitazione dell'istante , sita in Taranto alla Via Emilia n. 115 , il tutto nei termini e modi di legge.

La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sull'assicurazione obbligatoria in materia di RCA .

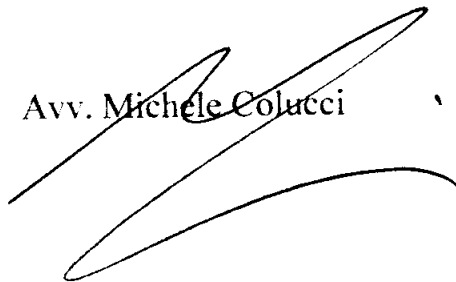
Si allega : Copia Modello Blu (modello di constatazione amichevole – denuncia di sinistro) debitamente sottoscritto dal Sig. Valentini Massimo e con l'indicazione dei testi presenti al fatto .

Sig. Valentini Massimo



Distinti saluti

Avv. Michele Colucci



STUDIO LEGALE
Avv. Michele Colucci
Via Del Castello n. 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099 4743312

Posta**raccomandata**

AR

€ 3,90

13727161579-8



13727161579-8

Posteitaliane



13727161579-8

Spett. ASSIMOCO Ass.ni SpA
Via Cassinese 224 Milano Oltre
20090 SEGRATE (MI)

RACCOMANDATA A.R.

R



13727161579-8

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

N° Sinistro:	9.510.10.00785
Data Sinistro :	27/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100288
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX226XG
Danneggiato :	VALENTINI MASSIMO
Veicolo Dann.to :	DC985WN

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

sigla	allegati	data
SK		15/09/2010

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

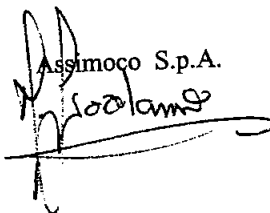
La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 097 (CENTRO DIR. MILANO OLTRE PAL.GIOTTO - 20090 SEGRATE (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE
ALL'APERTURA DEL SINISTRO
POTRA' CONTATTARE IL
SEGUENTE NUMERO VERDE
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDI'
AL VENERDI' DALLE 8:30 ALLE
18:30

All.: c.s.

Assimoco S.p.A.


Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.L. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086873 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



Taranto 04/10/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (RIF. AZ. 249/A/10)

Il sottoscritto Anaclerio Angelo, operatore di esercizio matricola 103100, dichiara che giorno 27/08/2010 alla guida del bus n.550 targato CX226XG, durante tutto il turno lavorativo dalle ore 16.35 alle ore 01.00, non è stato coinvolto in sinistri con autoveicoli.

In merito al presunto evento segnalato dal legale di controparte, pertanto, respingo completamente l'addebito, per le seguenti motivazioni:

- nel punto indicato dal legale non è possibile parcheggiare per la presenza della doppia curva e per il restringimento della carreggiata;
- all'orario indicato dal legale (ore 21.30) è impossibile che sia transitato su Via Lama in quanto l'orario di partenza dal Capolinea Saturo, come da tabellino, viene effettuata alle ore 21.15, pertanto, è praticamente impossibile che possa essere transitato su Via Lama all'orario indicato;
- inoltre ci tengo a precisare che la velocità commerciale che deve rispettare il bus è di 30 km/h.

Quanto sopra detto può essere confermato dal Sig. Fontana Luca nato a taranto il 9/3/85 ivi residente in Via mediterraneo A/81/3, il quale all'orario indicato dal legale di controparte (ore 21.30 circa) viaggiava a bordo del mezzo aziendale n. 550 di linea 16 da me condotto.

In fede.

Anaclerio Angelo



18260

PROV. N.	04	OTT. 2010
Dir.	PRESIDENTE	1/1
Dir.	DIRETTORE GENERALE	1/1
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	1/1
Dir.	DIRETTORE TECNICO	1/1
Dir.	ESECUZIONE MOVIMENTO	1/1
Dir.	AFFARI GEN/PR/SINISTRI	1/1
Dir.	ACQUISTI/CONTRATTI	1/1
Dir.	CONTABILITA'/BILANCIO	1/1
Dir.	INFORMATICA	1/1
Dir.	PERSONALE/RETRIBUZIONI	1/1
Dir.	TECNICO	1/1
Dir.	PROGETTI/STUDIO	1/1
Dir.	RAGIONERIA/ECONOMICA	1/1
Dir.	STAFF QUALITA'	1/1

9

Prot. N. 881 /UAG

Taranto, li 17 GEN. 2011

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Spa
CLS - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

OGGETTO: Sinistro 9.510.10.00785 del 27/08/2010
AMAT SPA (CX226XG) / VALENTINI (DC985WN)
Ns. Rif. 249/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, si comunica che il Sig. Valentini Massimo, rappresentato e difeso dall'Avv. Michele Colucci, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (**Allegato n.1**).

Stante la particolarità del sinistro, come a Voi noto aperto d'ufficio dalla scrivente Azienda con dichiarazione di negazione sinistro del ns. dipendente avallata da dichiarazione testimoniale di un viaggiatore a bordo del bus, si chiede di conoscere quanto segue:

- a) se codesta Spett.le Compagnia ha fornito alla Compagnia di controparte Allianz Spa copia delle dichiarazioni di Amat Spa;
- b) se è stato attivato l'arbitrato e con che esito.

Si resta in attesa di Vostro cortese riscontro che permetterà alla scrivente di valutare l'eventuale possibilità di intervenire nel giudizio la cui prima udienza è fissata per giorno 11/02/2011.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

FP 0683/EP 0605 - Mod. 23 (P - MOD. 01304) - EN 06/05 - St. 4) Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. B. Vico 107
74100 TARANTO



249/AM10 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

14135477746 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. GONIAZ BROKER SERVICE SPA

Via A. BARGONI N. 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

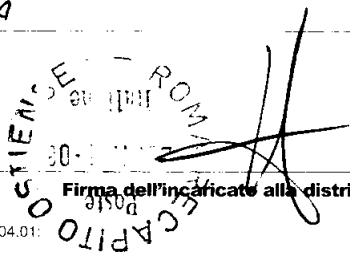
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

____ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



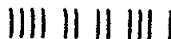
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 7505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (ex W4-D) - S. 10 - Ed. 07/95



A.S.P.A. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE REGIONI DI TARANTO
Via G. Balbo, 657
74100 TARANTO



249/AM10 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477747 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - C.L.S. 004

Via G. ARBENDOLA, 52/E

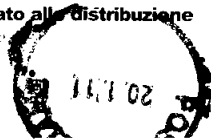
70126 Località BARI
POSTA IN ARRETRATO
70126 2/11
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



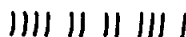
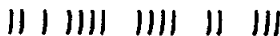
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 FR 0505 - Mod. 23 - P - MC01 01304 - Lx A4 - 40x - S - 141 Ed. 07/05



AZ. PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
UFFICIO SINISTRI
VIA G. BOLLINI, 107
74100 TARANTO



269/A/10 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

14135477748 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
Servizio Sinistri - CENTRO DIREZIONALE "MILANO OLTRE"

Via CASSANESE N. 224

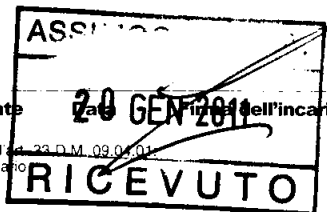
C.A.P. 20090 Località SBOGATE (Mi)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

20 GEN 2011
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 23 D.M. 09.03.01.
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



249/A/10

27/08/10

VS. 11/02/2011

STUDIO LEGALE

Avv. Michele Colucci

Via Del Castello, 45 - 74010 STATTE (TA)

Tel. e Fax 099/4743312

coluccistudiolegale@libero.it

22251

03 DIC. 2010

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

PER Valentini Massimo (C.F. VLNMSM74M25L049M) nato a Taranto il 25.08.1974 e residente in Taranto alla Via Emilia n. 115 , rappresentato e difeso dall'Avv. Michele Colucci (cod. fisc. CLCMHL74A07L049F) , giusta mandato a margine del presente atto e presso lo stesso elettivamente domiciliato in Statte (TA) alla Via Del Castello n. 45,

PREMESSO

A) Che l'attore è proprietario dell'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN ;

B) Che il giorno 27.08.2010 , alle ore 21,30 circa , in Lama - Taranto , alla via Per Lama (nei pressi del civico n. 53) , l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di proprietà del **Sig. Valentini Massimo** , veniva collisa dall' autobus tg. CX 226 XG risultato di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto ;

C) Che il sinistro è da addebitarsi ad esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell' autobus tg. CX 226 XG ;

D) Che, infatti, il sinistro si verificava , in quanto , il conducente dell'autobus , percorrendo la via Per Lama , dopo aver affrontato una curva, collideva l'autovettura mod. mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , la quale era ferma, in sosta sulla stessa via ;

E) Che il conducente dell'autobus, dopo la collisione, si allontanava , ma la targa veniva rilevata da una persona presente al fatto ;

F) Che in conseguenza del sinistro per cui è causa, l'autovettura mod.

Avv. Michele Colucci

Vi conferisco ampio mandato di rappresentarmi e difendermi nella presente procedura , nonché in quelle eventuali di opposizione, appello e di esecuzione , munendoVi di ogni facoltà di Legge , niuna esclusa od eccezione , compresa quella di chiamare terzi in causa (in questo o in altro procedimento da riunire al presente) , spiegare domanda riconvenzionale, conciliare, transigere, rinunciare, riscuotere , quietanzare e sostituire procuratore . Ratifico sin d'ora il Vostro operato e quello dei Vostri sostituti . Dichiaro di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 e per gli effetti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03 ; e Vi autorizzo ad utilizzare i dati riferitiVi per la difesa dei diritti ed interessi , ad organizzarli in modo che gli stessi risultino correlati all'incarico conferitoVi ed al perseguimento delle finalità di cui al mandato ; a comunicarli ai Colleghi con l'obbligo di rispettare il segreto professionale ed a diffonderli , esclusivamente, nei limiti del tutto pertinenti all'incarico . Eleggo domicilio presso il Vs. Studio , come in Atti specificato .
Statte (TA) , li 24.11.2010

È autentica

Avv. Michele Colucci

Lancia Y tg. DC 985 WN di proprietà del **Sig. Valentini Massimo** subiva danni per un ammontare complessivo di **€. 1.698,79 (€.** **milleseicentonovantotto/79), iva esclusa**, come da preventivo lavori che si produce ;

G) Che la richiesta di risarcimento dei danni riportati dall'attore, rivolta con lettera raccomandata A.R. del 01.09.2010 alla Allianz SpA – Div. Allianz Subalpina Ass.ni , quale compagnia che assicurava per la RCA, al momento del sinistro, l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN Fiat Punto tg. AH 463 SK , ai sensi dell'art. 145 n. 2 e art. 149 del Codice delle Assicurazioni e del D.P.R. 254/2006 (indennizzo diretto), non aveva riscontro alcuno , se non quello di far periziare l'auto ;

H) Che la sopra indicata lettera raccomandata A.R. del 01.09.2010 veniva inviata per conoscenza alla Assimoco Ass.ni SpA, quale garante per la RCA, al momento del sinistro, dell' autobus tg. CX 226 XG ;

I) Che la lettera raccomandata a.r. del 01.09.2010 conteneva tutti gli elementi richiesti dall'art. 6 del decreto del Presidente della Repubblica 18.07.2006 n. 254, G.U. 28.08.2006 n. 199 .

Tutto ciò premesso, il sottoscritto, nella qualità in atti, poichè le richieste risarcitorie del **Sig. Valentini Massimo** sono state disattese

CITA

L' Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. SpA di Taranto , in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657, cod. fisc.- p.i. n. 00146330733 ;

La Allianz SpA – Div. Allianz Subalpina Ass.ni , in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Trieste alla Via Largo Ugo Imeri n.

1, cod. fisc. - p.i. n. 05032630963 a comparire innanzi al Giudice di Pace di Taranto, via Temenide n. 83, all'udienza che questi terrà , nei soliti locali, il 11.02.2011, alle ore 8,30 col seguito, con l'invito a costituirsi in giudizio nei modi e forme di cui all'art. 319 c.p.c. e con espresso avvertimento che , in caso di mancata costituzione , si procederà in loro contumacia e che, in tal caso, l'emananda sentenza sarà considerata come emessa in legittimo contraddittorio e che la costituzione oltre la sopra indicata prima udienza comporterà le decadenze di cui all'art. 167 c.p.c. e all'art. 38 c.p.c. , per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'On. Giudice di Pace adito, *contrariis reiectis*, così giudicare:

- 1) Accertare e dichiarare che il sinistro per cui è causa ebbe a verificarsi per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dall' autobus tg. CX 226 XG risultato di proprietà dell' A.M.A.T. SpA di Taranto , assicurato per la RCA al momento del sinistro con la Assimoco Assicurazioni SpA ;
- 2) Accertare e dichiarare che l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN di proprietà del **Sig. Valentini Massimo** in occasione del sinistro de quo ha riportato danni pari ad **euro 1.698,79 , iva esclusa** e per tale effetto
- 3) Condannare, ai sensi dell'art. 145 n. 2 e art. 149 del Codice delle Assicurazioni , la **Allianz SpA – Div. Allianz Subalpina Ass.ni** , in persona del legale rappresentante *pro tempore* , in solido con l' **A.M.A.T. SpA di Taranto** , in persona del legale rappresentante *pro tempore* , al risarcimento in favore del **Sig. Valentini Massimo** della somma di **euro 1.698,79 , iva esclusa** per i danni subiti dalla propria l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , oltre interessi al tasso legale e rivalutazione monetaria dal giorno

del sinistro al soddisfo effettivo e al c.d. fermo tecnico , od alla maggiore o minore somma che verrà accertata in corso di causa e comunque nei limiti della competenza per valore del Giudice di Pace adito ;

4) Condannare i convenuti , in solido tra loro, al pagamento delle spese e competenze del presente giudizio, da distrarsi a favore del sottoscritto Avvocato anticipatario;

5) Munire l'emananda sentenza di clausola esecutiva come per legge.

Si dichiara che ai fini del contributo unificato la presente controversia ha valore **superiore ad euro 1.100,00 ma inferiore ad euro 5.200,00 .**

In via istruttoria istruttoria si chiede ammettersi prova per testi , indicando sin d'ora, salvo altri , come tale il sig. Loperfido Roberto residente in Lama – Taranto alla via Per Lama n. 53 sulle seguenti circostanze , esclusa ogni eventuale valutazione e/o giudizi : a) Vero che il giorno 27.08.2010 , alle ore 21,30 circa , in Lama - Taranto , alla via Per Lama (nei pressi del civico n. 53) , l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di proprietà del Sig. Valentini Massimo , veniva collisa dall'autobus tg. CX 226 XG risultato di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto ; b) Vero che il sinistro si verificava , in quanto , il conducente dell'autobus , percorrendo la via Per Lama , dopo aver affrontato una curva, collideva l'autovettura mod. mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , la quale era ferma, in sosta sulla stessa via ; c) Vero che il conducente dell'autobus, dopo la collisione, si allontanava , ma la targa veniva rilevata da una persona presente al fatto ; si chiede, altresì, in caso di contestazione sul quantum debeatur, ammettersi C.T.U. meccanica sulla autovettura di proprietà dell'attore ai fini della esatta determinazione del quantum risarcitorio .

1

2

Office
Stefan.

3

Si allega: i documenti di cui all'indice del fascicolo di parte .

Con riserva di ulteriori mezzi istruttori all'esito delle difese di controparte.

Taranto, 24.11.2010

Avv. Michele Polucci

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE

CORTE DI APPELLO DI LECCE – SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO. Su richiesta della parte costituita in atti lo sottoscritto Assistente addetto all'Ufficio Notificazioni HO NOTIFICATO copia conforme all'originale del presente atto come segue:

→ - Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. SpA di Taranto , in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657, a mani

A mani dell'impiegato/funziionario
Sig. Giuseppe Habella
incaricato della
ricezione degli atti.

TA 03/12/2010

e Giudice
FANIGLIULO

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIULO

- Allianz SpA – Div. Allianz Subalpina Ass.ni , in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Trieste alla Via Largo Ugo Inneri n. 1 , a mezzo del servizio postale

Oggetto: SIN. 510/10/785 VS RIF. 249/A/10

Mittente: Di Corato Salvatore <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>

Data: Fri, 18 Feb 2011 11:31:05 +0100

A: "sinistriamat@amat.ta.it" <sinistriamat@amat.ta.it>

A vostra del 17.01.2011.

La consorella ha attivato l'arbitrato.

Il nostro Sarc valuterà se resistere.

Vi informeremo sull'esito.

Distinti saluti.

Dr. Salvatore Di Corato

Responsabile CLS Bari

Via Amendola n. 52/e

70126 BARI

tel. 080.5533900 fax 080.5533876

salvatore.dicorato@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 3257
18 FEB. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Q

Taranto, li 04/10/2010

Spett.le
Compagnia ASSIMOCO Spa

Spett.le
AMAT Spa

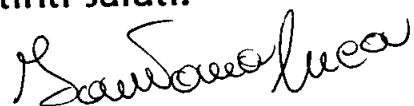
OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto Fontana Luca nato a Taranto il 09/03/85 residente a Taranto in Via Mediterraneo A/81/3 in qualità di testimone dichiaro quanto segue:

sono un abituale frequentatore della linea 16 e giorno 27/08/2010 alle ore 21.30 circa viaggiavo a bordo del bus n.550 targato CX226XG di proprietà dell'Amat Spa.

Posso confermare con assoluta certezza che nel precitato giorno 27/08/2010 durante tutta la corsa di linea 16, iniziata dal Capolinea "Saturo" alle ore 21.15 e terminata al capolinea "Porto Mercantile" alle ore 22.15 circa il mezzo Amat Spa non veniva coinvolto in incidenti con autovetture.

Distinti saluti.



All. copia del codice fiscale e copia leggibile del documento d'identità

Taranto, li 04/10/2010

Spett.le
Compagnia ASSIMOCO Spa

Spett.le
AMAT Spa

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto Fontana Luca nato a Taranto il 09/03/85 residente a Taranto in Via Mediterraneo A/81/3 in qualità di testimone dichiaro quanto segue:

sono un abituale frequentatore della linea 16 e giorno 27/08/2010 alle ore 21.30 circa viaggiavo a bordo del bus n.550 targato CX226XG di proprietà dell'Amat Spa.

Posso confermare con assoluta certezza che nel precitato giorno 27/08/2010 durante tutta la corsa di linea 16, iniziata dal Capolinea "Saturo" alle ore 21.15 e terminata al capolinea "Porto Mercantile" alle ore 22.15 circa il mezzo Amat Spa non veniva coinvolto in incidenti con autovetture.

Distinti saluti.

Luca Fontana



Prot. N. 18259
04 OTT. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	ATTIVITA' TRAFFICO	☐
MARG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	SINISTRI QUALITA'	☐

9

All. copia del codice fiscale e copia leggibile del documento d'identità



Cognome FONTANA
Nome LUCA
nato il 09/03/1985
(atto n. 430 P. I S A
a TARANTO TA
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TARANTO
Via MEDITERRANEO, 81/A/3
Stato civile STATO LIBERO
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,75
Statura CASTANI
Capelli CASTANI
Occhi NESSUNO
Segni particolari



Firma del titolare.
TARANTO

10/06/2008

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO VIZIO

MASSIMO DI CALO'



REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale FNTLCU85C09L049H Data di scadenza 11/06/2013

Cognome FONTANA
Nome LUCA Sesso M
Luogo di nascita TARANTO
Provincia TA
Data di nascita 09/03/1985

Dati sanitari regionali

249/1110

Oggetto: 510/10/785

Mittente: Quadrello Dario <Dario.Quadrello@assimoco.it>

Data: 13/10/2011 11.17

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

IN ALLEGATO FOTO AUTOVETTURA DI CTP.
CORDIALITÀ.

Quadrello Dario
Assimoco S.p.A.
CLS BARI 04
Via G. Amendola 52/E
Tel. 080/5533900
Fax 080/5533876

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

- Allegati:

KW_5101000785-2_13102011_111545.zip

481 KB

19250

Prot. N°	14 OTT. 2011	
Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
Uf.PT	PRODOTTI TRAFICO	☐
Uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
Uf.	SINISTRI QUALITÀ	☐
		☐

9

PER.IND. MICHELE CHIMIENTI CONSULENZA TECNICA ASSICURATIVA Via Buccari, 27 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 00972050736 Tel.: 0997302402-3479861420 E-Mail: peritochimienti@virgilio.it			Perizia N° 54.00/11		Relazione di perizia per FEDERPERITI GEST		Codice 999	Ramo sinistro RCA/CID RISC.	
			Assicurato AMAT S.P.A.		Controparte VALENTINI MASSIMO		Impresa di controparte 036 - ALLIANZ SUBALPINA		
			Esercizio 2011	Numero sinistro 510/10/00785-2		Codice - Agenzia 510 GERENZA BROKER~		Data sinistro 27/08/2010	
			Cod. Perito 3030	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato 004	Numero polizza 9510130000100288000		Ramo polizza 13	Recuper o IVA Non Accertato
Data Incarico 18/02/2011	Data primo rilievo 22/02/2011	Località TARANTO		C/o CTP	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 5	Privilegio a favore di		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA EMILIA 115 74122 - TARANTO TA VALENTINI MASSIMO nato il 25/08/1974 a TARANTO C.Fis.: VLNMSM74M25L049M								Scade il //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) LANCIA YPSOLON				Targa DC985WN		Telaio		1° Immatr.	
Stato d'uso	Km. 0	Pneum	Colore - Tipo smalto AZZURRO METALLIZZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro No			
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni			
Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind	Portata q.li	Tara q.li	Passo	Posti n°	Assi n°			
Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza 0	Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità				
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//] Dai danni rilevati sul mezzo di c.p e la Tipologia della struttura dell'autobus, Per altezze i danni non trovano alcuna Corrispondenza ne compatibilità.				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore €/h 9,55							
Totale Imponibile		Nolo Dime e/o Varie							
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 16,39							
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h 16,39							
Totale (Imponibile)		S.Rifiuti 0,50 % di							
Totale (Iva Compresa)		TOTALE STIMA Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %									
Indennizzo Contrattuale		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni	
TOTALE Indennizzo		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [56863]				Data consegna 25/02/2011		Firma Professionista Michele Chimienti		Ruolo N. 3030	Foglio N. 1
Genius Professional Ver: RELEASE:									

MESSAGGIO

[MESSAGGIO]

Versione=2.0

Perito=CHMMHL62R31L049F~Michele Chimienti

CodiceMandato=0000070826

IDMessaggio=9CFB8FF1-EB2B-4D1F-B0B4-A64700AF978B

RicevutaRitorno=S

CodiceSoftware=Genius2000:Package Periti~01/10/2010~AutoSoft S.r.l. [70003]

TipoMessaggio=FIDPER~Perizia

[PERIZIA]

Perizia=ALLEGATI.File1

FOTO=ALLEGATI.FILE2~ALLEGATI.FILE3~ALLEGATI.FILE4~ALLEGATI.FILE5~ALLEGATI.FILE6~

ALLEGATI.FILE7~ALLEGATI.FILE8~ALLEGATI.FILE9~ALLEGATI.FILE10~ALLEGATI.FILE11

TipoPerizia=02~PERIZIA AUTO DI RISCONTRO

Esito=00~PERIZIA ESEGUITA

TipoRiscontro=01~Coerenza con la dinamica indicata in denuncia

EsitoRiscontro=0~RISCONTRO NEGATIVO

CodiceFiscaleFiduciario=CHMMHL62R31L049F

CodiceTipoOnorario=00~STANDARD

ImportoTotalePerizia=0.00

ImportoRichiesto=0.00

ImportoConcordato=0.00

CodiceValuta=999~EURO

AccordoDanneggiato=N

ProntaLiquidazione=N

RiparazioneAntieconomica=N

NoteParticolari=

[ALLEGATI]

File1=GENIUS.ADZ~Perizia~~

FILE2=FOTO001.JPG~Immagine 1~~

FILE3=FOTO002.JPG~Immagine 2~~

FILE4=FOTO003.JPG~Immagine 3~~

FILE5=FOTO004.JPG~Immagine 4~~

FILE6=FOTO005.JPG~Immagine 5~~

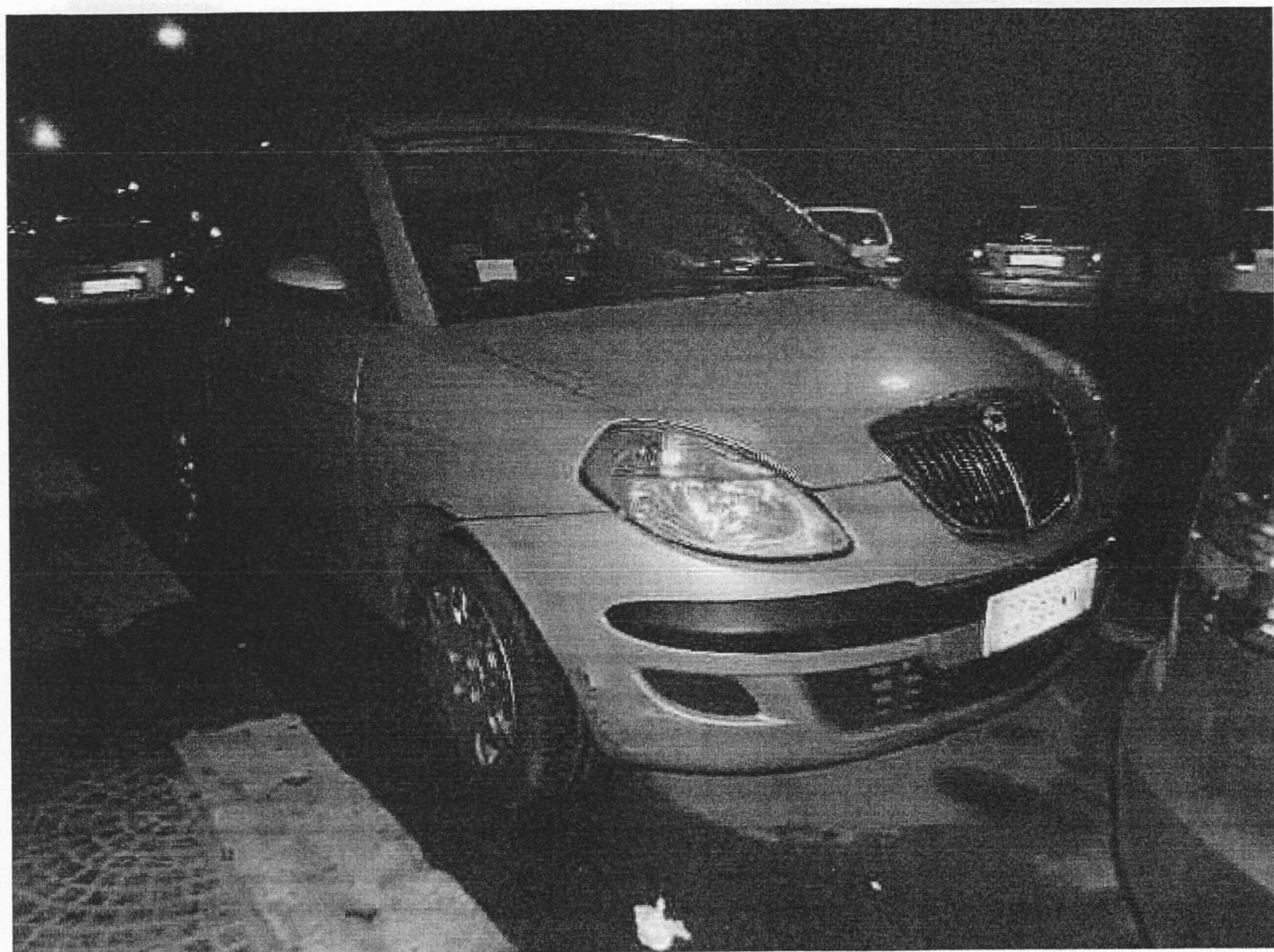
FILE7=FOTO006.JPG~Immagine 6~~

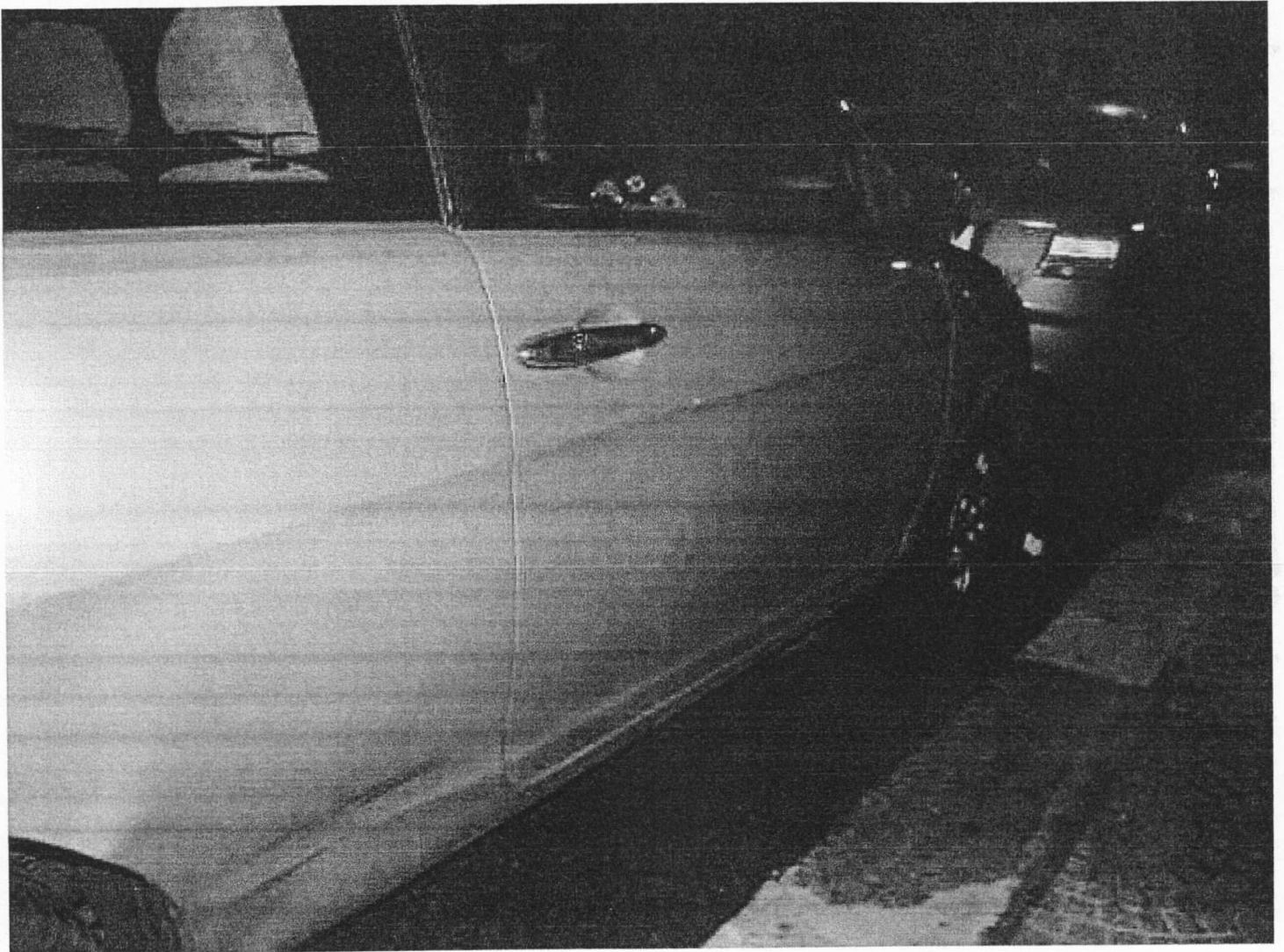
FILE8=FOTO007.JPG~Immagine 7~~

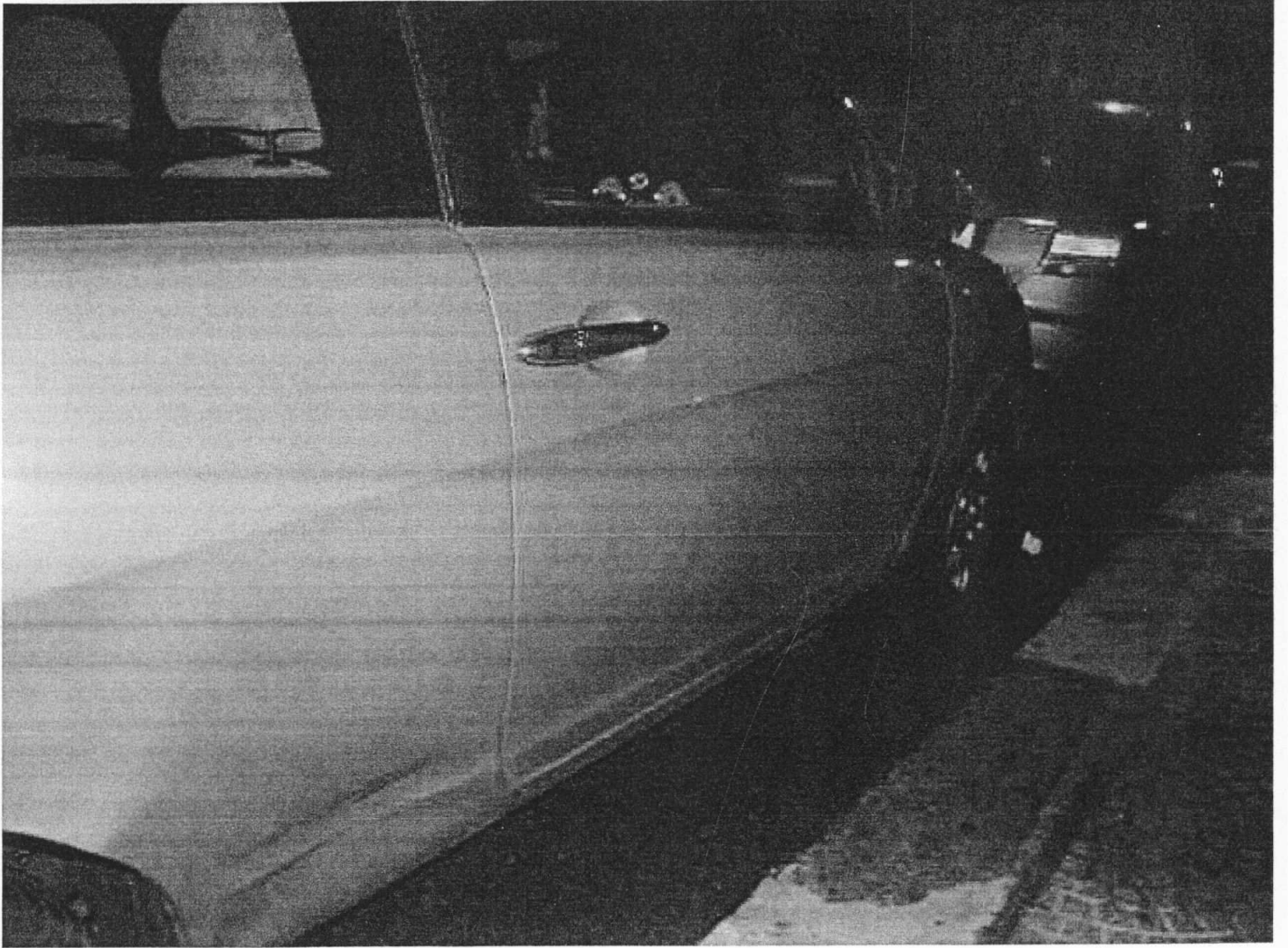
FILE9=FOTO008.JPG~Immagine 8~~

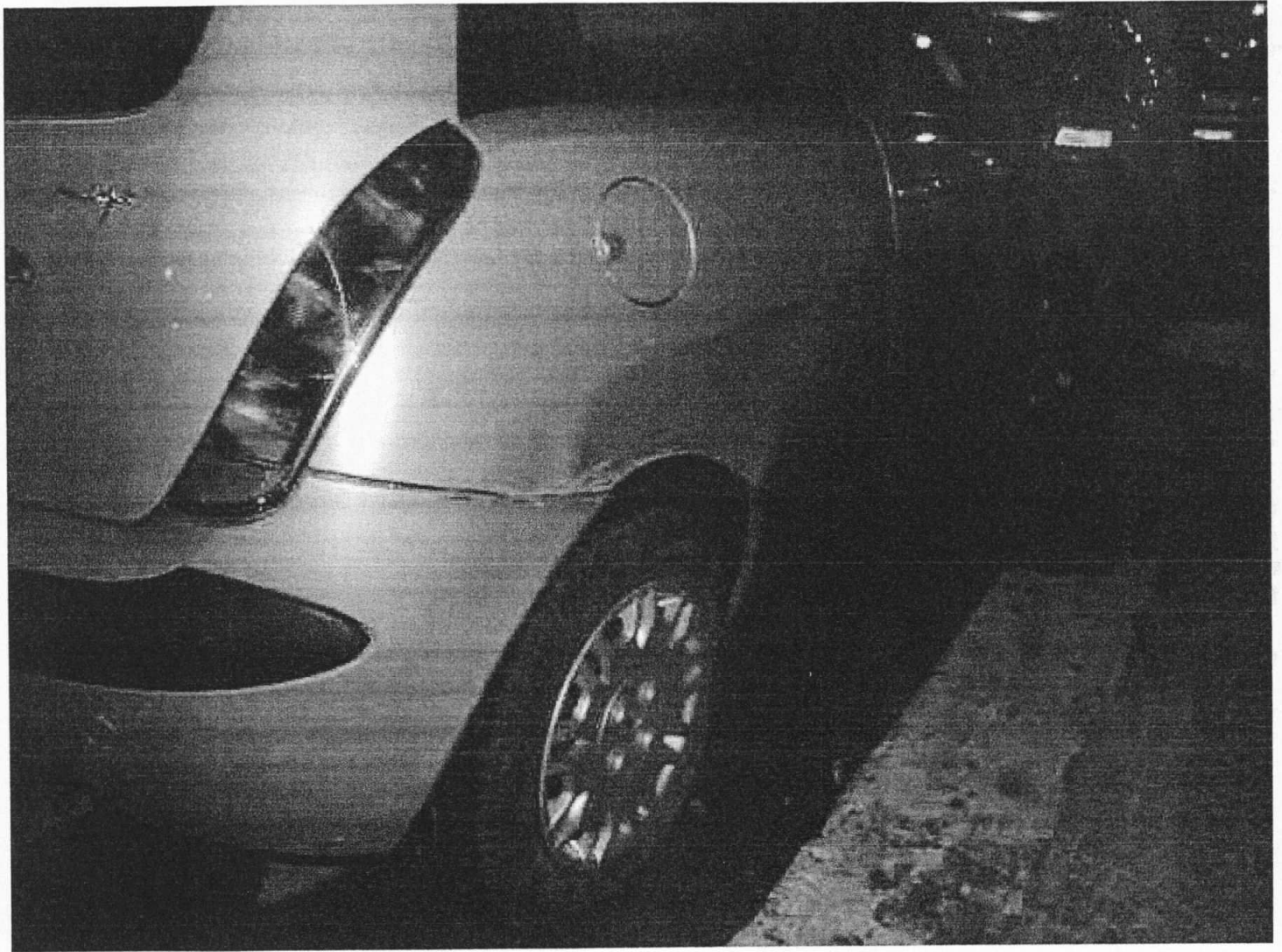
FILE10=FOTO009.JPG~Immagine 9~~

FILE11=FOTO010.JPG~Immagine 10~~

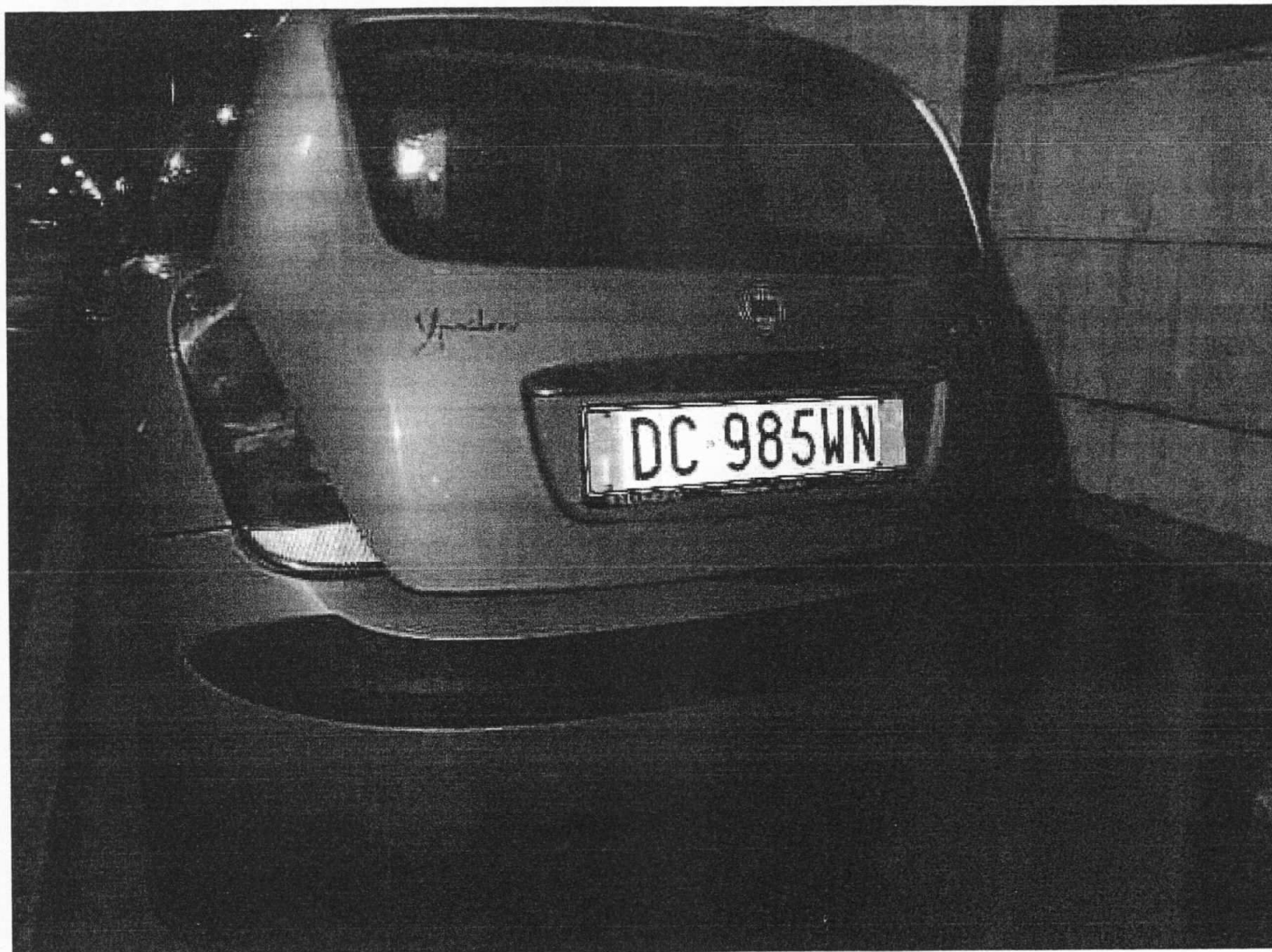




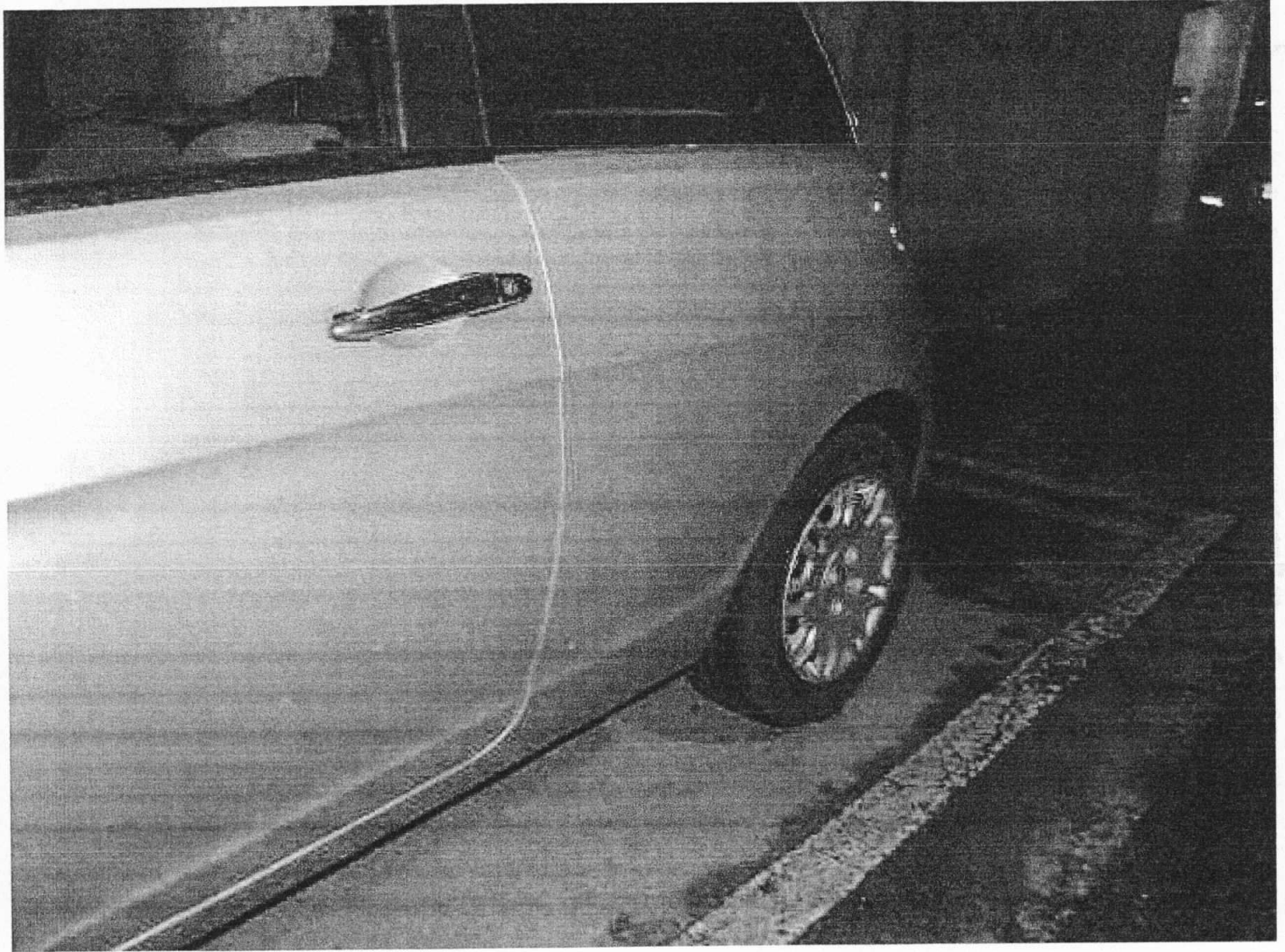




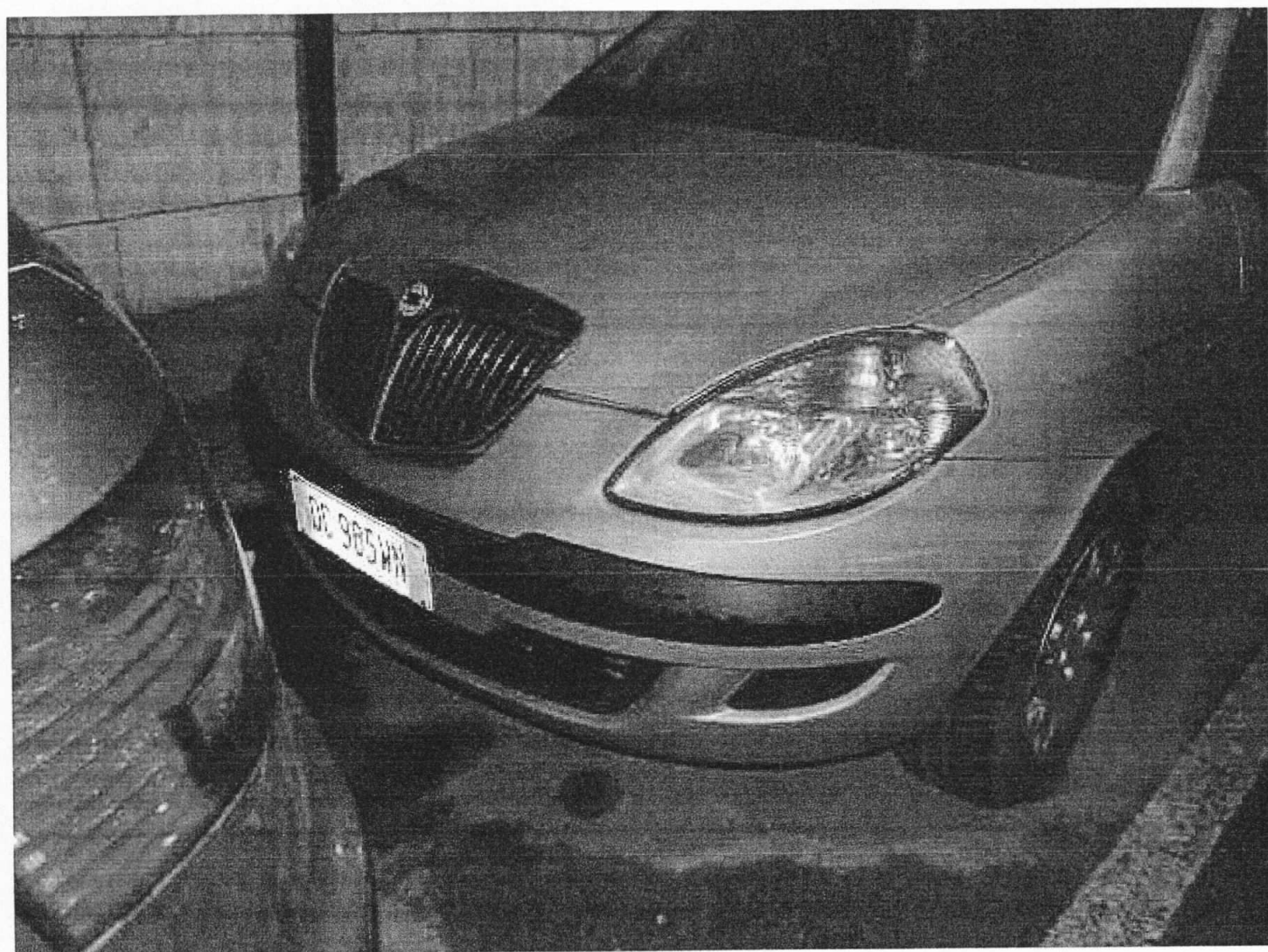














Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cls - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00785
Data Sinistro:	27/08/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100288
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX226XG
Danneggiato:	VALENTINI MASSIMO
Veicolo Dann.to:	DC985WN

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANO FIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla	allegati	data
DCS		18/02/2011

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Riscontro
✓Foto

N.B.: URGENTISSIMO. CONSEGNA ENTRO 7 GIORNI. L'ASSICURATO NEGA IL SINISTRO. DOVRETE ESPRIMERVI SULLA COERENZA TRA DINAMICA ED EVENTUALI DANNI.

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: VALENTINI MASSIMO
VIA EMILIA 115
74100 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo Società per azioni Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195
del 18.07.1979 Albo Imprese (SVAP n. 1.00051) - R.I. di Milano e Cod.fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086523 - Part.IVA 11259020151 Sede Legale e
Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto Via Cassanese, 224 Tel 02/269621 Fax 02/26920266.





249/A/10

Allianz

Allianz S.p.A.
UFF. DIREZ. CENTRALIZZATI 1
CORSO ITALIA 23
20122 MILANO
tel: 0272163994
fax: 0272164688

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1 00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz.
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Milano, 4 agosto 2011



0005
MSI100533530010001 01 RM01
01116157 MTA44749000190
50 2 A

Ricevimento telefonate
mar e gio: 09.00-12.00
mer: 14.00-17.00

A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



AMAT s.p.a. - Protocollo in arrivo

Prot. N.

15300

Del

11 AGO 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. RIL. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATI	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Sinistro n.: 05.983808236.001
Avvenuto il: 27/08/2010
Targa / Polizza n.: DC985WN / 109032364
Agenzia: MARTINA FRANCA
Assicurato: VALENTINI MASSIMO
Danneggiato: VALENTINI MASSIMO
Liquidatore: SINISTRI CENTR.-1 2078
Vs. rif.: 249/A/10 PROT. 11915/UAG CX226XG

Oggetto: 983808236

Facciamo seguito alla ns. del 16.11.2011 con la quale Vi è stata trasmessa la documentazione richiesta relativa al sinistro in oggetto. Con riferimento alla Vs. del 23.06.2011 Vi comunichiamo di non poter accogliere la Vs. richiesta poichè la documentazione da Voi indicata non è esistente.
restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo con l'occasione i nostri migliori saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Prot. n°: 11915 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Spett.le Allianz S.p.A.
Corsò Italia, 23
20122 MILANO

Oggetto: Sinistro del 27/08/2010
AMAT S.p.A. (CX 226 XG) Valentini (DC 985 WN)
NS. RIF. 249/A/10 – RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00785

Giusta nota del 16/05/2011, ns. prot. 9075, con la quale è stato dato riscontro alla nostra di pari oggetto, si chiede di accedere anche alla perizia di riscontro che codesta rispettabile Compagnia ha sicuramente predisposto, dal momento che l'AMAT S.p.A. ha fornito alla propria Compagnia in data 04/10/2010 la dichiarazione testimoniale (all. 1) di un soggetto terzo, che ha ribadito l'assenza di responsabilità in capo al conducente del bus di proprietà AMAT S.p.A., antecedente a quella del 03/02/2011 che ci è stata inviata con la nota sopra citata. Si chiede, inoltre, di ricevere copia della quietanza di liquidazione nel caso in cui il sinistro fosse già stato liquidato.

Ringraziando anticipatamente, per quanto si andrà a predisporre, si porgono
Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0515 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - Ex. 044125 - SI (4) Ed. 07/05



A.M.A.T. 1997
AZIENDA PER L'INNOVABILITÀ
NELL'AREA DEL LARANTO
Via C. E. 1997
74100 TARANTO



249/A110
ACC. ATT.



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO
Poste

12 05 11

17 03

141346448489

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ACCIANZ SPA

Via CORSO ITALIA, 23

C.A.P. 20122 Località MILANO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Prot. n°: 13065 /UAG

Taranto, 08^a LUG. 2011

**Spett.le Assimoco S.p.a.
DIREZIONE TECNICA DANNI
Via CASSANESE, 224
20090 SEGRATE MILANO**

**Oggetto: Sinistro del 27/08/2010
AMAT S.p.A. (CX 226 XG) Valentini (DC 985 WN)
NS. RIF. 249/A/10 – RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00785**

Giusta nota del 6/05/2011, con la quale la società è stata resa edotta della trasmissione alla compagnia gestionale, peraltro già in indirizzo, della stessa richiesta di accesso, si chiede di accedere anche alla perizia di riscontro che codesta rispettabile Compagnia ha sicuramente predisposto, dal momento che l'AMAT S.p.A. ha fornito alla in data 04/10/2010 la dichiarazione testimoniale (all. 1) di un soggetto terzo, che ha ribadito l'assenza di responsabilità in capo al conducente del bus di proprietà AMAT.

Si sollecita, inoltre, il riscontro della nostra precedente del 17/01/2011 (all.2) di pari oggetto.

Ringraziando anticipatamente, per quanto si andrà a predisporre, si porgono

Distinti saluti

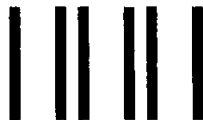


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

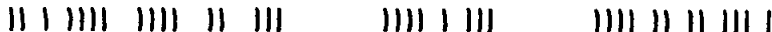
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0506 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 EX 484.01 - ST 14 Ed. 07/95



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

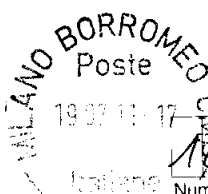


269/A110
ACC: AM

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



181346548850
Italiano Numero

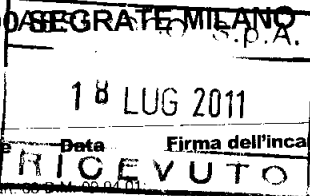
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destin:

Via _____

C.A.P. _____

**SPETT/LE ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
CENTRO DIREZIONALE MILANO OLTRE
PALAZZO GIOTTO
VIA CASSANESE, 224
20090 SEGRATE MILANO**



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 68 del D.L. 50/04/01:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

249/A/10

Allianz S.p.A.
UFF. DIREZ. CENTRALIZZATI 1
CSO ITALIA 23
20122 MILANO
tel: 0272163994
fax: 0272164688



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro Imprese di Trieste n. 05032630983 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Milano, 16 maggio 2011

Ricevimento telefonate
mar e gio: 09.00-12.00
mer: 14.00-17.00

A.M.A.T.
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Sinistro n.: 05.983808236.001
Avvenuto il: 27/08/2010
Targa / Polizza n.: DC985WN / 109032364
Agenzia: MARTINA FRANCA
Assicurato: VALENTINI MASSIMO
Danneggiato: VALENTINI MASSIMO
Liquidatore: SINISTRI CENTR.-1 2078
Vs. rif.: 249/A/10 RIF ASSIMOCO 9.510.10.00785

Oggetto: INVIO DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

FACCIAMO RIFERIMENTO ALLA VS. RICHIESTA DEL 20.04.2011 PER TRASMETTERVI QUANTO RICHIESTO.
RESTIAMO A DISPOSIZIONE PER EVENTUALI CHIARIMENTI E PORGIAMO DISTINTI SALUTI.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Prot. n. 9075
16 MAG. 2011
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
JAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Q

18/05/2011 17:31 +39-02-269624202

ASSIMOCO SINISTRI

PAG 01/02



Spett.le
Allianz S.p.A.
Ufficio Sarc
Largo Ugo Inneri, 1
34123 Trieste
Via fax 040.3175092

a p.c. Spett.le
Amat S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto
Via fax 099.7794247

a p.c. CLS Assimoco Bari
Via fax 080.5533876

Segrate, 6 maggio 2011
Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.10.00785 del 27.08.2010 - Amat Spa / Valentini Massimo
Vs rif. Targa DC985WN

Con riferimento al sinistro in oggetto segnaliamo di aver ricevuto dal nostro assicurato Amat Spa una richiesta di accesso agli atti.

Poiché tale istanza è riferita ad un evento gestito dalla Vostra Compagnia in qualità di impresa Gestionaria, ai sensi dell'art. 26 della convenzione CARD, Vi inoltriamo l'allegata richiesta affinché possiate dare riscontro alla stessa nei termini di legge (D.M. 191/2008).

Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo con l'occasione i nostri migliori saluti.

Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni. Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 14.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese (SVAP) n. 1.00051 - R.L. di Milano - Cod.Fisc. 03280760388 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11239020151 - Sede Legale o
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Otteto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26910266.



18/05/2011 17:31

+39-02-269624202

ASSIMOCO SINISTRI

PAG 02/02

44

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Prot. n°: 7123

RACCOMANDATA A.R.

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Taranto, 20 APR. 2011

Spett.le
Centro Liquidazione Danni ALLIANZ ASS.NI
via S. Sofia n.28/28
20122 - MILANO

Spett.le ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
via Cassenese, 224
20090 SEGRATE (MI)

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

RICEVUTO IL:

- 3 MAG 2011

SERVIZIO SINISTRI
ASSIMOCO S.p.A.

Oggetto: SINISTRO DEL 27/08/2010
AMAT SPA (CC226300) / VALENTINI (CC985870)
Ns. RIF. 249/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00785

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Ladichechia)

983808236

STUDIO LEGALE

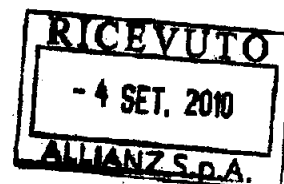
Avv. Michele Colucci
Via Del Castello, 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099/4743312

Statte, 01.09.2010

RACCOMANDATA A.R.

Spett. ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina
Via Largo Ugo Inneri, 1
34123 TRIESTE

e.p.c. a mezzo raccomandata a.r. Spett. ASSIMOCO Ass.ni SpA
Via Cassanese 224 Milano Oltre
20090 SEGRATE (MI)



OGGETTO : richiesta di indennizzo diretto ex art. 145 e 149 del Codice delle Assicurazioni e del DPR 254/2006.

Formulo la presente, in nome e per conto del Sig. [redacted] che sottoscrive per ratifica, mandato ed elezione di domicilio, al fine di ottenere il risarcimento dei danni materiali subiti dall'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN, di sua proprietà, assicurata per la RCA con la ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina, a seguito di sinistro stradale verificatosi per responsabilità esclusiva del conducente dell'autobus tg. CX 226 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto e assicurato per la RCA con la ASSIMOCO Ass.ni SpA.

Infatti, il giorno 27.08.2010, alle ore 21,30 circa, in Lama - Taranto, alla via per Lama (nei pressi del civico n. 53), l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN, di proprietà del [redacted], veniva collisa dall'autobus tg. CX 226 XG risultato di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto.

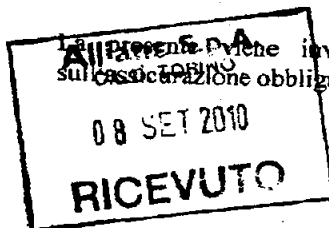
Il sinistro si verificava per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'autobus, il quale, nel percorrere la via per Lama, dopo aver affrontato una curva, collideva l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN che era ferma, in sosta, sulla stessa via.

Il conducente dell'autobus, dopo la collisione, si allontanava, ma la targa del mezzo veniva rilevata da persone presenti al fatto.

Per quanto sopra, Vi invito, pertanto, al risarcimento dei danni materiali subiti dall'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN, di proprietà del [redacted] in conseguenza del sinistro sopra descritto.

Invito, inoltre la ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina Ass.ni SpA a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni comunicandoVi che l'autovettura è a Vs. disposizione, presso l'abitazione dell'istante, sita in Taranto alla Via Emilia n. 115, il tutto nei termini e modi di legge.

La presente è inviata ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sull'assicurazione obbligatoria in materia di RCA.



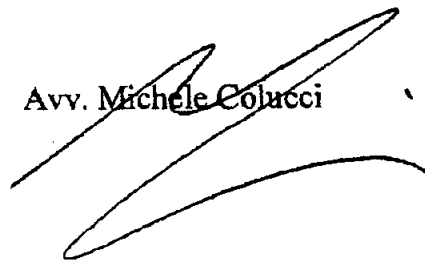
Si allega : Copia Modello Blu (modello di constatazione amichevole - denuncia di sinistro) debitamente sottoscritto dal [REDACTED] e con l'indicazione dei testi presenti al fatto .

Sig. [REDACTED]



Distinti saluti

Avv. Michele Colucci



Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli art. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977)

1. data incidente 27-08-2010		2. luogo (comune, provincia, via e numero) Lecce - Via Per Costa		3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si	
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) Lorenzo Vacotto	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampato): [redacted] Nome: [redacted] Codice Fiscale / Partita IVA: [redacted] Indirizzo (comune, provincia, via e numero): [redacted] C.A.P.: [redacted] Stato: [redacted] N. Tel. o E-mail: [redacted]		12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nella casella utile alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)		6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampato): A. R. A. - AVANZO Nome: [redacted] Codice Fiscale / Partita IVA: [redacted] Indirizzo (comune, provincia, via e numero): [redacted] C.A.P.: [redacted] Stato: [redacted] N. Tel. o E-mail: [redacted]	
7. veicolo A MOTORE Marca, Tipo: LANCIA N. di targa o telaio: SC 485 WN Stato d'immatricolazione: [redacted]		1. in fermata / in sosta		7. veicolo A MOTORE Marca, Tipo: AUDI N. di targa o telaio: CX 226 XG Stato d'immatricolazione: [redacted]	
8. compagnia d'assicurazione (vedere polizza d'assicurazione) Denominazione: ALIANZ SPA N. di polizza: [redacted] N. di Carta Verde: [redacted] Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal: [redacted] al: [redacted] Agenzia (o ufficio o intermediario): [redacted] Denominazione: [redacted] Indirizzo: [redacted] Stato: [redacted] N. Tel. o E-mail: [redacted] La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si		2. ripartiva dopo una sosta sopra una barriera		8. compagnia d'assicurazione (vedere polizza d'assicurazione) Denominazione: ASSI MOCO N. di polizza: [redacted] N. di Carta Verde: [redacted] Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal: [redacted] al: [redacted] Agenzia (o ufficio o intermediario): [redacted] Denominazione: [redacted] Indirizzo: [redacted] Stato: [redacted] N. Tel. o E-mail: [redacted] La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si	
9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (stampato): [redacted] Nome: [redacted] Data di nascita: [redacted] Codice Fiscale: [redacted] Indirizzo (comune, provincia, via e numero): [redacted] Stato: [redacted] N. Tel. o E-mail: [redacted] Patente N.: [redacted] Categ. (A, B, ...) valida fino al: 20-04-2012		3. stava parcheggiando		9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (stampato): [redacted] Nome: [redacted] Data di nascita: [redacted] Codice Fiscale: [redacted] Indirizzo (comune, provincia, via e numero): [redacted] Stato: [redacted] N. Tel. o E-mail: [redacted] Patente N.: [redacted] Categ. (A, B, ...) valida fino al: [redacted]	
10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A		4. usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale		10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B	
11. danni visibili al veicolo A		5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale		11. danni visibili al veicolo B	
14. osservazioni		6. si immetteva in una piazza a senso rotatorio		14. osservazioni	
15. firma del conducente A		7. circolava su una piazza a senso rotatorio		15. firma del conducente B	
16. osservazioni		8. temporaneamente procedendo nello stesso senso e nella stessa fila		16. osservazioni	
17. osservazioni		9. procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa		17. osservazioni	
18. osservazioni		10. cambiava fila		18. osservazioni	
19. osservazioni		11. sorpassava		19. osservazioni	
20. osservazioni		12. girava a destra		20. osservazioni	
21. osservazioni		13. girava a sinistra		21. osservazioni	
22. osservazioni		14. retrocedeva		22. osservazioni	
23. osservazioni		15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso		23. osservazioni	
24. osservazioni		16. proveniva da destra		24. osservazioni	
25. osservazioni		17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		25. osservazioni	
26. osservazioni		18. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		26. osservazioni	
27. osservazioni		19. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		27. osservazioni	
28. osservazioni		20. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		28. osservazioni	
29. osservazioni		21. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		29. osservazioni	
30. osservazioni		22. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		30. osservazioni	
31. osservazioni		23. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		31. osservazioni	
32. osservazioni		24. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		32. osservazioni	
33. osservazioni		25. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		33. osservazioni	
34. osservazioni		26. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		34. osservazioni	
35. osservazioni		27. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		35. osservazioni	
36. osservazioni		28. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		36. osservazioni	
37. osservazioni		29. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		37. osservazioni	
38. osservazioni		30. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		38. osservazioni	
39. osservazioni		31. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		39. osservazioni	
40. osservazioni		32. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		40. osservazioni	
41. osservazioni		33. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		41. osservazioni	
42. osservazioni		34. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		42. osservazioni	
43. osservazioni		35. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		43. osservazioni	
44. osservazioni		36. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		44. osservazioni	
45. osservazioni		37. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		45. osservazioni	
46. osservazioni		38. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		46. osservazioni	
47. osservazioni		39. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		47. osservazioni	
48. osservazioni		40. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		48. osservazioni	
49. osservazioni		41. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		49. osservazioni	
50. osservazioni		42. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		50. osservazioni	
51. osservazioni		43. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		51. osservazioni	
52. osservazioni		44. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		52. osservazioni	
53. osservazioni		45. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		53. osservazioni	
54. osservazioni		46. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		54. osservazioni	
55. osservazioni		47. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		55. osservazioni	
56. osservazioni		48. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		56. osservazioni	
57. osservazioni		49. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		57. osservazioni	
58. osservazioni		50. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		58. osservazioni	
59. osservazioni		51. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		59. osservazioni	
60. osservazioni		52. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		60. osservazioni	
61. osservazioni		53. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		61. osservazioni	
62. osservazioni		54. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		62. osservazioni	
63. osservazioni		55. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		63. osservazioni	
64. osservazioni		56. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		64. osservazioni	
65. osservazioni		57. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		65. osservazioni	
66. osservazioni		58. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		66. osservazioni	
67. osservazioni		59. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		67. osservazioni	
68. osservazioni		60. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		68. osservazioni	
69. osservazioni		61. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		69. osservazioni	
70. osservazioni		62. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		70. osservazioni	
71. osservazioni		63. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		71. osservazioni	
72. osservazioni		64. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		72. osservazioni	
73. osservazioni		65. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		73. osservazioni	
74. osservazioni		66. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		74. osservazioni	
75. osservazioni		67. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		75. osservazioni	
76. osservazioni		68. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		76. osservazioni	
77. osservazioni		69. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		77. osservazioni	
78. osservazioni		70. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		78. osservazioni	
79. osservazioni		71. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		79. osservazioni	
80. osservazioni		72. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		80. osservazioni	
81. osservazioni		73. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		81. osservazioni	
82. osservazioni		74. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		82. osservazioni	
83. osservazioni		75. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		83. osservazioni	
84. osservazioni		76. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		84. osservazioni	
85. osservazioni		77. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		85. osservazioni	
86. osservazioni		78. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		86. osservazioni	
87. osservazioni		79. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		87. osservazioni	
88. osservazioni		80. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		88. osservazioni	
89. osservazioni		81. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		89. osservazioni	
90. osservazioni		82. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		90. osservazioni	
91. osservazioni		83. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		91. osservazioni	
92. osservazioni		84. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		92. osservazioni	
93. osservazioni		85. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		93. osservazioni	
94. osservazioni		86. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		94. osservazioni	
95. osservazioni		87. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		95. osservazioni	
96. osservazioni		88. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		96. osservazioni	
97. osservazioni		89. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		97. osservazioni	
98. osservazioni		90. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		98. osservazioni	
99. osservazioni		91. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		99. osservazioni	
100. osservazioni		92. non aveva osservato il segnale di precedenza o di senario rosso		100. osservazioni	

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

☒ SI

☐ NO

Quale Autorità è intervenuta?

☐ CC

☐ P.S.

☐ VV.UU.

TARGA

DC 985 UN

Testimone *

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☒ SI

☐ NO

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☒ SI

☐ NO

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

CX 226 XG

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☒ SI

☐ NO

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☒ SI

☐ NO

Nome Pronto Soccorso

Comune

11/11/2010

STUDIO LEGALE

Avv. Michele Colucci

Via Del Castello, 45 - 74010 STATTE (TA)

Tel. e Fax 099/4743312

coluccistudiolegale@libero.it

P83.808.236.1
CENTRALIZZATI 1
871

COPIA

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

PER [REDACTED] nato a [REDACTED]
il [REDACTED] residente in [REDACTED] Via Emilia [REDACTED], rappresentato
e difeso dall'Avv. Michele Colucci (cod. fisc. CLCMHL74A07L049F),
giusta mandato a margine del presente atto e presso lo stesso elettivamente
domiciliato in Statte (TA) alla Via Del Castello n. 45,

PREMESSO

- A) Che l'attore è proprietario dell'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN ;
- B) Che il giorno 27.08.2010, alle ore 21,30 circa, in Lama - Taranto, alla via Per Lama (nei pressi del civico n. 53), l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN, di proprietà del [REDACTED] veniva collisa dall' autobus tg. CX 226 XG risultato di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto ;
- C) Che il sinistro è da addebitarsi ad esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell' autobus tg. CX 226 XG ;
- D) Che, infatti, il sinistro si verificava, in quanto, il conducente dell'autobus, percorrendo la via Per Lama, dopo aver affrontato una curva, collideva l'autovettura mod. mod. Lancia Y tg. DC 985 WN, la quale era ferma, in sosta sulla stessa via ;
- E) Che il conducente dell'autobus, dopo la collisione, si allontanava, ma la targa veniva rilevata da una persona presente al fatto ;
- F) Che in conseguenza del sinistro per cui è causa, l'autovettura mod.

Avv. Michele Colucci
Vi conferisco ampio
mandato di rappresen-
tarmi e difendermi nella
presente procedura, non-
ché in quelle eventuali di
opposizione, appello e di
esecuzione, munendoVi
di ogni facoltà di Legge,
niuna esclusa od ecce-
tuala, compresa quella di
chiamare terzi in causa
(in questo o in altro pro-
cedimento da riunire al
presente), spiegare do-
manda riconvenzionale,
conciliare, transigere,
rinunziare, riscuotere,
quietanzare e sostituire
procuratore. Ratifico sin
d'ora il Vostro operato e
quello dei Vostri sostituti.
Dichiaro di essere stato
informato ai sensi
dell'art. 13 e per gli ef-
fetti di cui all'art. 7 del
D.Lgs. n. 196/03 ; e Vi
autorizzo ad utilizzare i
dati riferitiVi per la dife-
sa dei diritti ed interessi
ad organizzarli in modo
che gli stessi risultino
correlati all'incarico con-
feritoVi ed al persegui-
mento delle finalità di cui
al mandato ; a comuni-
carli ai Colleghi con
l'obbligo di rispettare il
segreto professionale ed
a diffonderli, esclusiva-
mente, nei limiti del tutto
pertinenti all'incarico.
Eleggo domicilio presso
il Vs. Studio, come in
Atti specificato.
Statte (TA), il 24.11.2010


È autentica
Avv. Michele Colucci

Lancia Y tg. DC 985 WN di proprietà del [redacted] subiva danni per un ammontare complessivo di €. 1.698,79 (€. milleseicentonovantotto/79), iva esclusa, come da preventivo lavori che si produce ;

G) Che la richiesta di risarcimento dei danni riportati dall'attore, rivolta con lettera raccomandata A.R. del 01.09.2010 alla Allianz SpA – Div. Allianz Subalpina Ass.ni , quale compagnia che assicurava per la RCA, al momento del sinistro, l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN Fiat Punto tg. AH 463 SK , ai sensi dell'art. 145 n. 2 e art. 149 del Codice delle Assicurazioni e del D.P.R. 254/2006 (indennizzo diretto), non aveva riscontro alcuno , se non quello di far periziare l'auto ;

H) Che la sopra indicata lettera raccomandata A.R. del 01.09.2010 veniva inviata per conoscenza alla Assinoco Ass.ni SpA, quale garante per la RCA, al momento del sinistro, dell' autobus tg. CX 226 XG ;

I) Che la lettera raccomandata a.r. del 01.09.2010 conteneva tutti gli elementi richiesti dall'art. 6 del decreto del Presidente della Repubblica 18.07.2006 n. 254, G.U. 28.08.2006 n. 199 .

Tutto ciò premesso, il sottoscritto, nella qualità in atti, poichè le richieste risarcitorie del [redacted] sono state disattese

CITA

L' Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. SpA di Taranto , in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657, cod. fisc.- p.i. n. 00146330733 ;

La Allianz SpA – Div. Allianz Subalpina Ass.ni , in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Trieste alla Via Largo Ugo Imeri n.

1, cod. fisc. - p.i. n. 05032630963 a comparire innanzi al Giudice di Pace di Taranto, via Temenide n. 83, all'udienza che questi terrà, nei soliti locali, il 11.02.2011, alle ore 8,30 col seguito, con l'invito a costituirsi in giudizio nei modi e forme di cui all'art. 319 c.p.c. e con espresso avvertimento che, in caso di mancata costituzione, si procederà in loro contumacia e che, in tal caso, l'emananda sentenza sarà considerata come emessa in legittimo contraddittorio e che la costituzione oltre la sopra indicata prima udienza comporterà le decadenze di cui all'art. 167 c.p.c. e all'art. 38 c.p.c., per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'On. Giudice di Pace adito, *contrariis relectis*, così giudicare:

- 1) Accertare e dichiarare che il sinistro per cui è causa ebbe a verificarsi per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dall'autobus tg. CX 226 XG risultato di proprietà dell'A.M.A.T. SpA di Taranto, assicurato per la RCA al momento del sinistro con la Assimoco Assicurazioni SpA;
- 2) Accertare e dichiarare che l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN di proprietà del [REDACTED] in occasione del sinistro de quo ha riportato danni pari ad euro 1.698,79, iva esclusa e per tale effetto
- 3) Condannare, ai sensi dell'art. 145 n. 2 e art. 149 del Codice delle Assicurazioni, la Allianz SpA - Div. Allianz Subalpina Ass.ni, in persona del legale rappresentante *pro tempore*, in solido con l'A.M.A.T. SpA di Taranto, in persona del legale rappresentante *pro tempore*, al risarcimento in favore del [REDACTED] della somma di euro 1.698,79, iva esclusa per i danni subiti dalla propria autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN, oltre interessi al tasso legale e rivalutazione monetaria dal giorno

del sinistro al soddisfo effettivo e al «c.d. fermo tecnico», od alla maggiore o minore somma che verrà accertata in corso di causa e comunque nei limiti della competenza per valore del Giudice di Pace adito ;

4) Condannare i convenuti, in solido tra loro, al pagamento delle spese e competenze del presente giudizio, da distrarsi a favore del sottoscritto Avvocato anticipatario;

5) Munire l'emananda sentenza di clausola esecutiva come per legge.

Si dichiara che ai fini del contributo unificato la presente controversia ha valore superiore ad euro 1.100,00 ma inferiore ad euro 5.200,00 .

In via istruttoria istruttoria si chiede ammettersi prova per testi , indicando sin d'ora, salvo altri , come tale il sig. [redacted] [redacted] - [redacted] sulle seguenti circostanze , esclusa ogni eventuale valutazione e/o giudizi : a) Vero che il giorno 27.08.2010 , alle ore 21,30 circa , in Lama - Taranto , alla via Per Lama (nei pressi del civico n. 53) , l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di proprietà del [redacted] , veniva collisa dall' autobus tg. CX 236 XG risultato di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto ; b) Vero che il sinistro si verificava , in quanto , il conducente dell'autobus , percorrendo la via Per Lama , dopo aver affrontato una curva, collideva l'autovettura mod. mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , la quale era ferma, in sosta sulla stessa via ; c) Vero che il conducente dell'autobus, dopo la collisione, si allontanava , ma la targa veniva rilevata da una persona presente al fatto ; si chiede, altresì, in caso di contestazione sul quantum debeatur, ammettersi C.T.U. meccanica sulla autovettura di proprietà dell'attore ai fini della esatta determinazione del quantum risarcitorio .

Si allega: i documenti di cui all'indice del fascicolo di parte .

Con riserva di ulteriori mezzi istruttori all'esito delle difese di controparte.

Taranto, 24.11.2010

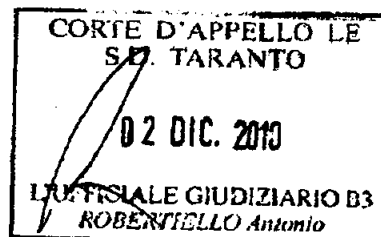
Avv. Roberto Gallo

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE

CORTE DI APPELLO DI LECCE - SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO. Su richiesta della parte costituita in atti lo sottoscritto Assistente addetto all'Ufficio Notificazioni HO NOTIFICATO copia conforme all'originale del presente atto come segue:

- Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. SpA di Taranto , in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657, a mani

→ - Allianz SpA - Div. Allianz Subalpina Ass.ni , in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Trieste alla Via Largo Ugo Imeri n. 1 , a mezzo del servizio postale



09/02/2011 17:16

0994743312

AVV. M. COLUCCI

PAG 02

Io sottoscritto [REDACTED], nato a [REDACTED]

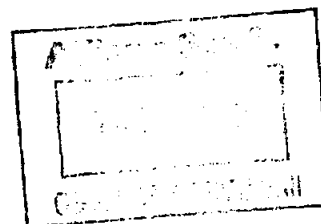
il [REDACTED] e residente in [REDACTED]
alla [REDACTED]

DICHIARA

Di aver assistito, il giorno 27.08.2010, alle ore 21,30
in LANA - TARANTO, alla VIA LANA, al sinistro che ha
coinvolto un'autovettura Mod. LANCIA Y.Tg. DC 985 WN
di proprietà del sig. VALENTINI MASSIMO e un'autobus
dell'A.M.A.T. Il sinistro si verificava per colpa
del conducente dell'autobus, il quale, percorrendo la
via LANA, collideva l'autovettura Mod. LANCIA Y.Tg. DC 985 WN,
la quale era ferma sulla stessa via, senza conducente
Stato, 03.02.2011.

FIRMA

[REDACTED]



ELLEAUTO s.r.l.**CONCESSIONARIA**

74100 TARANTO

Sede Legale, Dem. Fisc. e L.C.D.F.:

Via Pisardi, 21

Show Room Lancia:

Via Pisardi, 21 ang. Via Medaglia D'Oro

Tel. 099.7326711 - Fax 099.7361148

Show Room Fiat:

C.so Italia, 208/210

Tel. 099.7364220 - Fax 099.7392933

Servizio assistenza / ricambi Fiat - Lancia

Via Pisardi, 21 ang. Via Medaglia D'Oro

Tel. 099.7326711 - Fax 099.7361148

AVV. M. COLUCCI

PAG 84

- VENDITA VEICOLI NUOVI ED USATI
- OFFICINA MECCANICA - CARROZZERIA - ELETTRAUTO -
- RIP. PNEUMATICI
- RICAMBI PER AUTOVEICOLI
- CENTRO REVISIONE AUTORIZZATO VEICOLI A MOTORE
- CICLOMOTORI E MOTOCICOLI A DUE RUOTE
- SOCCORSO STRADALE CON TRAINO

Web: WWW.ELLEAUTO.ITE-mail: comunicazioni@elleauto.it - ricambi@elleauto.it
tecnic@elleauto.it - info@elleauto.itCap.Soc. € 1.450.000 (i.v.)
Reg. Trib. TA n. 7677 Reg.Soc.
C.C.I.A.A. Taranto REA n.83916
Cod. Fisc. e P.IVA 00992540732CODICI IVA: 100 NON IMP. ART. 9; 109 NON IMP. ART. 9; 110 ES. ART. 10; 119 ESCL. ART. 10; 130 ES. ART. 30 D.L. 41 1998; 138 NON IMP. ART. 6 BIS; 180 CP. FUORI CAMPO IVA
DOCUMENTO DI TRASPORTO / FATTURA (D.P.R. 472/90)

DOCUMENTO N 2585/2 DEL 23/11/10

TIPO DI DOCUMENTO

FATTURA

DESTINATARIO

TA

CODICE INTERNO 11 51 115376

PARTITA IVA / CODICE FISCALE VJNM947251049M

NUMERO FOGLIO 1

COMMESSA

MOD. VEICOLO

TARGA

TELAIO

3776

NUOVA Y

ARGENTO 370

DC985W

03051850

87822

CODICE ARTICOLO

DESCRIZIONE

QUANTITA'

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

AL

INCONVENIENTE A

PREVENTIVO CARROZZERIA RIPRISTINO POST.

DK (PER ASSICURAZIONE)

1

COSTO PREVENTIVO

1

50,00

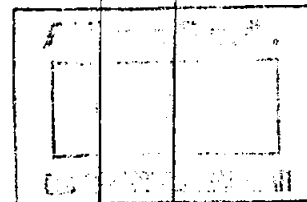
50,00

20

VI PREGHIAMO CONSERVARE LA PRESENTE RICEVUTA
IN QUANTO L'INTERVENTO E' COPERTO DA GARANZIA
LANCIA PER 12 MESI SU INTERVENTI A PAGAMENTO.

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE COMUTO

VI RINGRAZIAMO PER LA PREFERENZA ACCORDATA



CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

SCONTO

PAGATO PER CONTANTI

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
23/11/10 60,00	SPESE VARIE	SCONTO	50,00	20	10,00	50,00
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE IMPOSTA
						10,00
						TOTALE DOCUMENTO
						60,00

TRASPORTO A CURA DEL:

MITTENTE DEST LIVETT.

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE

LUOGO DI DESTINAZIONE

I D E M

CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA

VEYTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RTIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

NUMERO COLLI

FIRMA DEL DESTINATARIO

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1) Non sono previste garanzie se non quelle di legge. 2) Trasporti e coll. dal rivenditore alla merce non di cui l'utente riceve. Ogni cosa richiesta con ogni tipo di accompagnamento dagli uomini della fattoria di vendita. 3) La merce viene consegnata a persona o per posta. 4) Il pagamento per contanti deve essere effettuato entro 20 giorni dalla data della fattura. Scadenza della fattura 10 giorni e successivamente il cliente deve a persona o per posta. 5) Ogni merce venduta, non deve essere restituita. 6) Il pagamento per conto di terzi deve essere effettuato entro 10 giorni dalla data della fattura.

Rugione Sociale

ELLEAUTO SRL

Indirizzo VIA PICARDI 21

CAP 74100 CITE TARANTO

Prov. TA Email magazzino@elleauto.it

Tel. 0997326701

FAX 0887361148

Parita IVA 00992540732

VEICOLO Lancia Ypsilon (2003->)(101) 1.3 M-jet 16V Argento (55kW) (2006->)

TARGA DC985WN

KM

COLORE

VERNICIATURA

LISTINO RICAMBI AGGIORNATO AL		01/09/2010		SR		LA		VE		ME		Sconto %	COSTO RICAMBI (IVA esclusa)
VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO				DIE.	TEMPO	DIE.	TEMPO	DIE.	TEMPO	DIE.	TEMPO		
Kit incollaggio finestrino lat. dx													€ 28,62
Angolare post. inf. dx				#	1,00			#	2,50				
Fianchetto post. dx				#	10,60			#	3,10				€ 292,21
Passaruota in plastica post. dx													€ 41,90
Perauriti post.				S	1,10			S	1,90				€ 220,35
Contrib. smalt. rifiuti													€ 20,14
TOTALE TEMPI RICAMBI					12,70		0,00		7,50		0,00		€ 582,88

SUPPLEMENTO PER DOPPIOSTRATO (15%)	ORE	1,13			
SUPPLEMENTO FINITURA 10% MAX 3 ORE	ORE	0,86			
TEMPO AGGIUNTIVO PER VERNICIATURA	ORE	1,60			
TOTALE TEMPI SUPPLEMENTARI	ORE	3,59			
TOTALE TEMPI VERNICIATURA	ORE	11,09			
TOTALE MANODOPERA CARROZZERIA	€ ora	40,00	10%	23,79	€ 951,60
TOTALE MANODOPERA MECCANICA	€ ora	32,00	10%	20,48	

RIEPILOGO COSTI		IMPONIBILE	SCONTO %	SCONTO	IMPON. SCONTATO	I.V.A.	TOTALE Euro
	RICAMBI	€ 582,88			€ 582,88	€ 118,58	€ 699,46
	MATERIALE CONSUMO	€ 144,17			€ 144,17	€ 28,83	€ 173,00
	USO DIME						
	SMALTIMENTO RIFIUTI	€ 20,14			€ 20,14	€ 4,03	€ 24,17
	TOTALE MANODOPERA	€ 951,60			€ 951,60	€ 190,32	€ 1.141,92
	ALTRO						
FOGLIO N. 1 di 1	TOTALE IMPONIBILE	€ 1.698,79			€ 1.698,79	€ 339,76	€ 2.038,55



299/A/10

8682

Prot. N. _____

Di 11 MAG. 2011

PR	PRESIDENTE	☐
CA	CAPIETÀ GENERALE	☐
CA	CAPIETÀ AMMINISTRATIVA	☐
CA	CAPIETÀ TECNICA	☐
CA	CAPIETÀ ECONOMICA	☐
CA	CAPIETÀ LEGALE	☒
CA	CAPIETÀ FISCALE	☐
CA	CAPIETÀ COMMERCIALE	☐
CA	INFORMATICA	☐
CA	PERSONALE - RETRIBUZIONI	☐
CA	TECNICI	☐
CA	CAPIETÀ AMMINISTRATIVE	☐
CA	CAPIETÀ ECONOMICHE	☐
CA	CAPIETÀ LEGALI	☐



Spett.le
Allianz S.p.A.
Ufficio Sarc
Largo Ugo Inneri, 1
34123 Trieste
Via fax 040.3175092

e p.c. Spett.le
Amat S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto
Via fax 099.7794247

e p.c. CLS Assimoco Bari
Via fax 080.5533876

Segrate, 6 maggio 2011
Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.10.00785 del 27.08.2010 – Amat Spa / Valentini Massimo
Vs rif. Targa DC985WN

Con riferimento al sinistro in oggetto segnaliamo di aver ricevuto dal nostro assicurato Amat Spa una richiesta di accesso agli atti.

Poiché tale istanza è riferita ad un evento gestito dalla Vostra Compagnia in qualità di impresa Gestionaria, ai sensi dell'art. 26 della convenzione CARD, Vi inoltriamo l'allegata richiesta affinché possiate dare riscontro alla stessa nei termini di legge (D.M. 191/2008).

Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo con l'occasione i nostri migliori saluti.

Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.



44

Amat S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Prot. n°:

7423

GALLIOTTI

RACCOMANDATA A.R.

Taranto, 29 APR. 2011

Spett.le
Centro Liquidazione Danni ALLIANZ ASS.NI
Via S. Sofia n.26/28
20122 - MILANO

Spett.le. ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

RICEVUTO IL:

- 3 MAG 2011

SERVIZIO SINISTRI
ASSIMOCO S.p.A.

Oggetto: SINISTRO DEL 27/08/2010
AMAT SPA (CX226XC) / VALENTINI (DC985WN)
NS. RIF. 249/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00785

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

Il presente documento è stato ricevuto dalla Direzione Tecnica Danni di Assimoco S.p.A. il 03/05/2011.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Retichecchia)

Prot. n°: **7h23**

Taranto, 20 APR. 2011

Spett.le
Centro Liquidazione Danni ALLIANZ ASS.NI
Via S. Sofia n.26/28
20122 - MILANO

Spett.le. ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Glotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

**Oggetto: SINISTRO DEL 27/08/2010
AMAT SPA (CX226XG) / VALENTINI (DC985WN)
NS. RIF. 249/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00785**

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

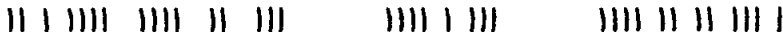
EP 0663 EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex-w405) - St. (4) Ed. 07/05



249/A/110 Acc. AM



A.M.A.C. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____



16135478001

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ALIANZ SPA 139 m. CENTRO GIO NE DANNI

Via S. SOFIA, 26128

C.A.P. 20122 Località TICIANO

8 MAR 2011

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
☐ • Invi multipli a un unico destinatario
☐ • Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

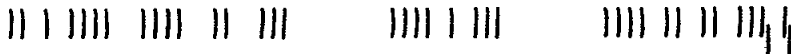
EP 0683 EP 0605 - Mod. 23 1° P. - MOD. 01364 - P. 1° - Sp. 14, Ed. 07/93



269/A/110
Acc. Att.



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135478059 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSITOCO SPA - CLS 004

Via

G. ARBONOLA 52/E

C.A.P.

70126
POSTE IN ARRIVO
BARI

02 MAR 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)
ASSITOCO S.p.A.
CLS 04 BARI

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 2673 EP 1505 - Mod. 23 - P. MOD. 01004 - ex Reg. 47 - 5/74, Ed. 7/75



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL TANTO
Via C. Basso, 657
74100 TARANTO



249/A110
A.C.C. A.M.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135478060 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASBITOCO SPA - DIREZIONE TECNICI SANI

Via CASANOVSE, 224

C.A.P. 20090 Località SONATE (MI)

2105111

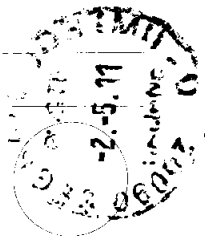
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Prot. n°: 11915 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

**Spett.le CSL 004.
Assimoco S.p.a.
Via Amendola, 52/E
70126 BARI**

**Oggetto: Sinistro del 27/08/2010
AMAT S.p.A. (CX 226 XG) Valentini (DC 985 WN)
NS. RIF. 249/A/10 – RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00785**

Giusta nota del 6/05/2011, con la quale la società è stata resa edotta della trasmissione alla compagnia gestionaria, peraltro già in indirizzo, della stessa richiesta di accesso, si chiede di accedere anche alla perizia di riscontro che codesta rispettabile Compagnia ha sicuramente predisposto, dal momento che l'AMAT S.p.A. ha fornito alla in data 04/10/2010 la dichiarazione testimoniale (all. 1) di un soggetto terzo, che ha ribadito l'assenza di responsabilità in capo al conducente del bus di proprietà AMAT.

Si sollecita, inoltre, il riscontro della nostra precedente del 17/01/2001 (all.2) di pari oggetto.

Ringraziando anticipatamente, per quanto si andrà a predisporre, si porgono
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

MP

Prot. n°: 11915 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

**Spett.le CSL 004.
Assimoco S.p.a.
Via Amendola,52/E
70126 BARI**

**Oggetto: Sinistro del 27/08/2010
AMAT S.p.A. (CX 226 XG) Valentini (DC 985 WN)
NS. RIF. 249/A/10 – RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00785**

Giusta nota del 6/05/2011, con la quale la società è stata resa edotta della trasmissione alla compagnia gestionale, peraltro già in indirizzo, della stessa richiesta di accesso, si chiede di accedere anche alla perizia di riscontro che codesta rispettabile Compagnia ha sicuramente predisposto, dal momento che l'AMAT S.p.A. ha fornito alla in data 04/10/2010 la dichiarazione testimoniale (all. 1) di un soggetto terzo, che ha ribadito l'assenza di responsabilità in capo al conducente del bus di proprietà AMAT.

Si sollecita, inoltre, il riscontro della nostra precedente del 17/01/2001 (all.2) di pari oggetto.

Ringraziando anticipatamente, per quanto si andrà a predisporre, si porgono
Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)



Di Corato Salvatore

Da: Battistini Caterina
Inviato: venerdì 18 marzo 2011 9.28
A: Di Corato Salvatore; Gadaleta Giacomo; Quadrello Dario; Scolozzi Luciano
Cc: Corradi Sara
Oggetto: Sin. card -510.10.785 - Scad. 25--
Priorità: Alta

In relazione al sinistro in oggetto, si comunica che l'arbitrato si è concluso.

L'Ania ha decretato la negazione evento .

Cordiali saluti.

Caterina Battistini
Ufficio Sinistri
Assimoco S.p. A.

 02/26962456
 02/26962420
 caterina.battistini@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.



Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.

Di Corato Salvatore

Da: Microsoft Exchange
A: Corradi Sara
Inviato: martedì 8 marzo 2011 9.57
Oggetto: Recapitato: SIN. 510/10/785 SCADENZA 12

Messaggio recapitato ai seguenti destinatari:

Corradi Sara

Oggetto: SIN. 510/10/785 SCADENZA 12

Inviato da Microsoft Exchange Server 2007

Di Corato Salvatore

Da: Corradi Sara
Inviato: martedì 8 marzo 2011 10.33
A: Gadaleta Giacomo; Di Corato Salvatore
Oggetto: sin card 510/10/785

Comunichiamo che resistiamo all'arbitrato promosso dalla consorella.
Cordialità

Dott.ssa Sara Corradi
Servizio Sinistri
Assimoco SpA
tel 02/26962444- fax 02/26962420
e. mail sara.corradi@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

Di Corato Salvatore

Da: Di Corato Salvatore
Inviato: martedì 8 marzo 2011 9.57
A: Corradi Sara
Oggetto: SIN. 510/10/785 SCADENZA 12

Priorità: Alta

Allegati: WinZip Compressed Attachment.zip; About WinZip Compressed Attachments.txt



WinZip Compressed Attachment.z... About WinZip
Compressed Attach..

In allegato perizia su entrambi i mezzi.

Cordiali saluti.

Dr. Salvatore Di Corato
Responsabile CLS Bari
Via Amendola n. 52/e
70126 BARI
tel. 080.5533900 fax 080.5533876
salvatore.dicorato@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

-----Messaggio originale-----

Da: mfp.sharp@assimoco.it [mailto:mfp.sharp@assimoco.it] Per conto di mfp.sharp@
Inviato: martedì 8 marzo 2011 10.41
A: Di Corato Salvatore
Oggetto: Immagine digitalizzata da MX-B382

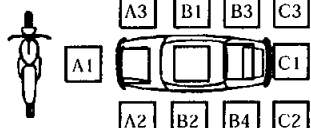
Rispondere a: mfp.sharp@assimoco.it <mfp.sharp@assimoco.it>
Nome dispositivo: CLS Bari
Modello dispositivo: MX-B382
Collocazione: Non impostata

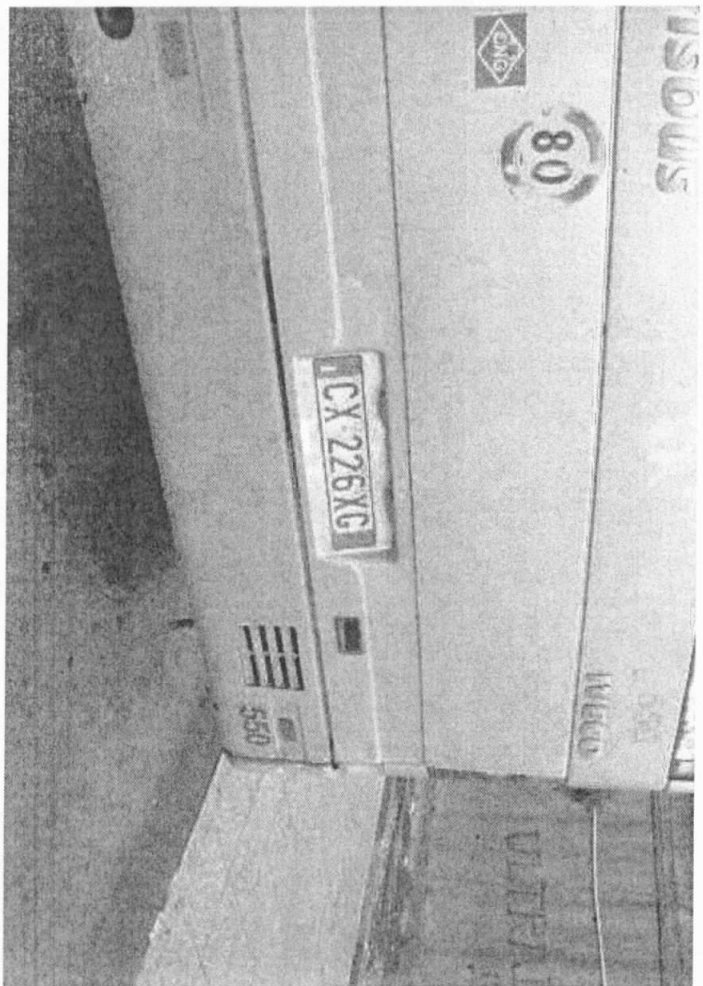
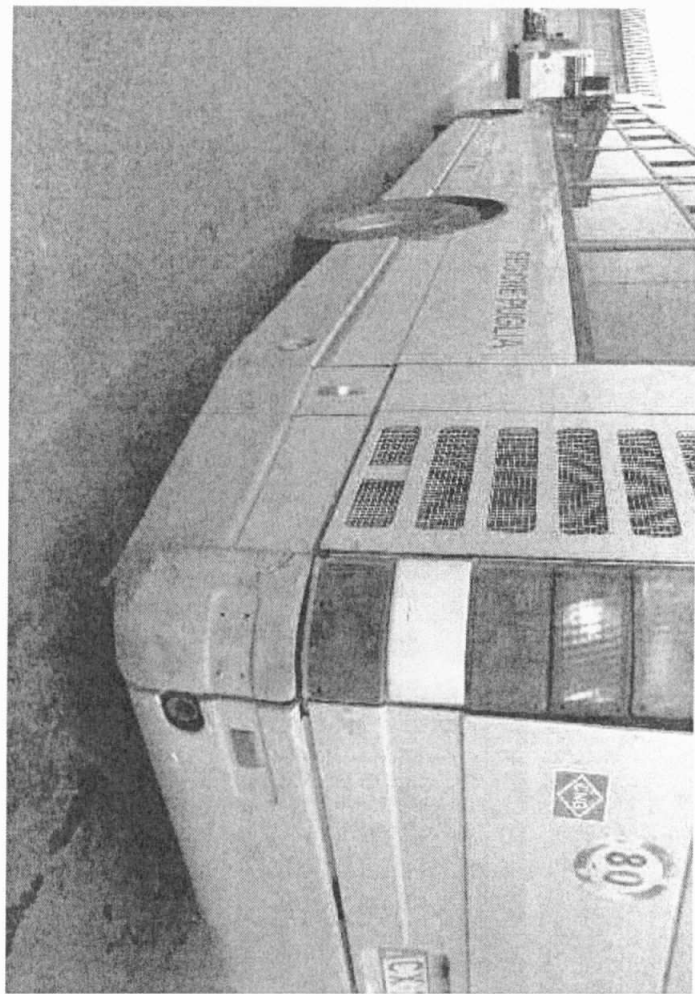
Formato File: PDF MMR(G4)
Risoluzione: 200dpi x 200dpi

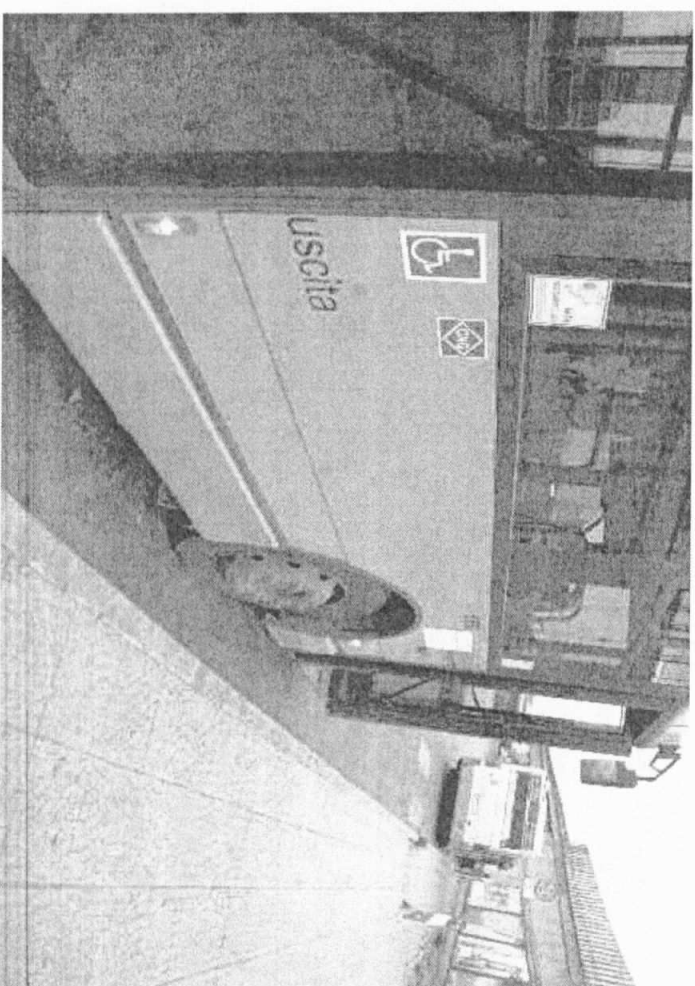
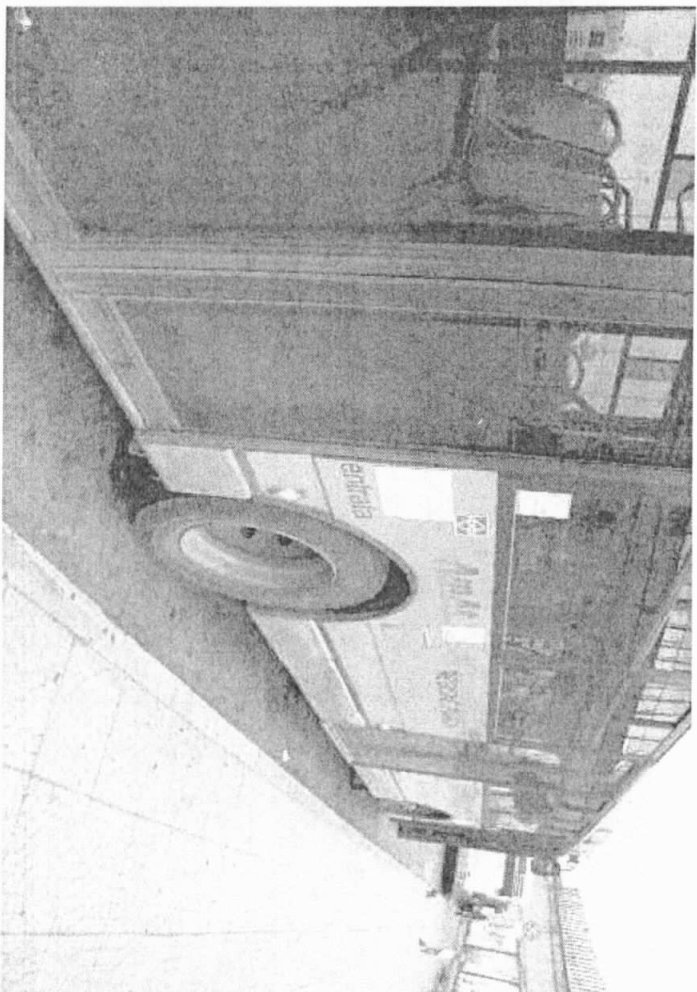
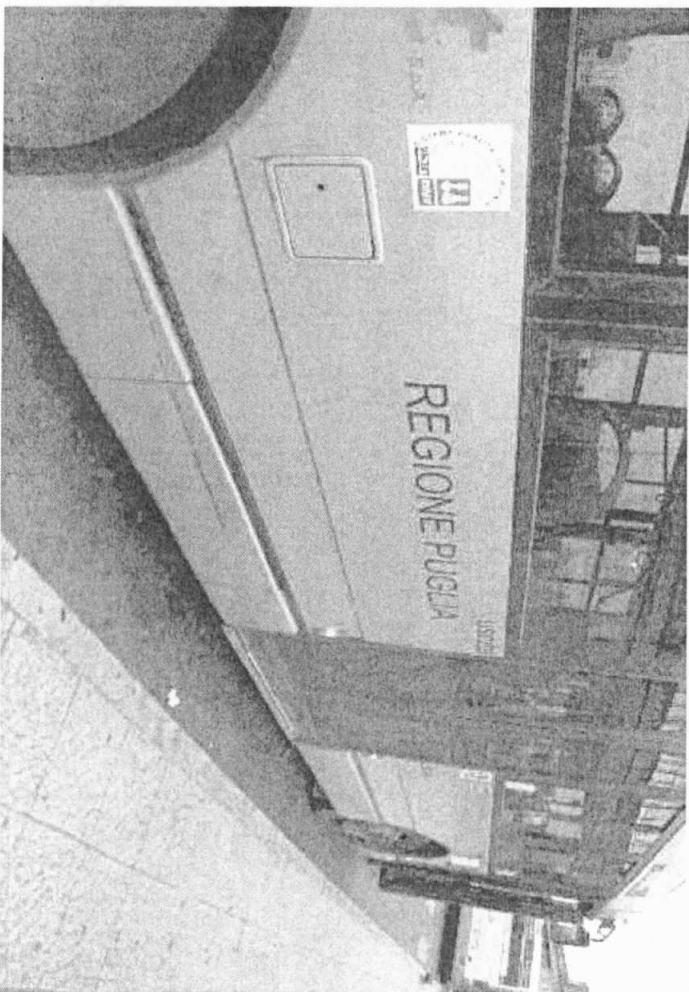
Il file allegato è un'immagine digitalizzata in formato PDF.
Usare Acrobat(R)Reader(R) o Adobe(R)Reader(R) di Adobe Systems Incorporated per visualizzare il documento.
Effettuare il download Adobe(R)Reader(R) dalla seguente URL:
Adobe, il logo Adobe, Acrobat e il logo Adobe PDF e Reader sono marchi registrati o marchi di fabbrica di Adobe Systems Incorporated negli Stati Uniti e in altri paesi.

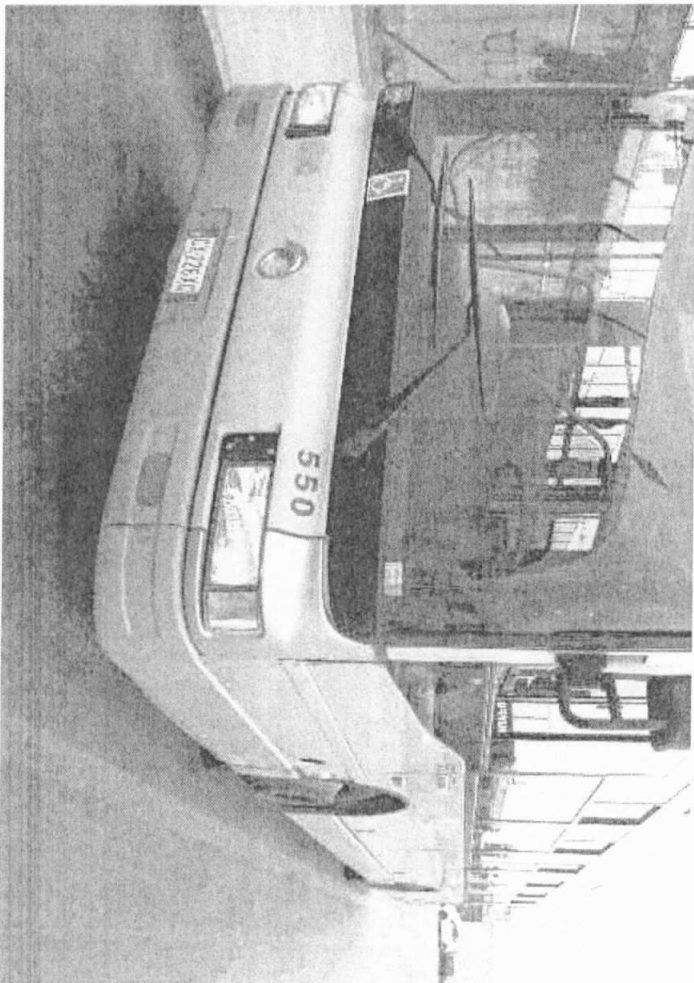
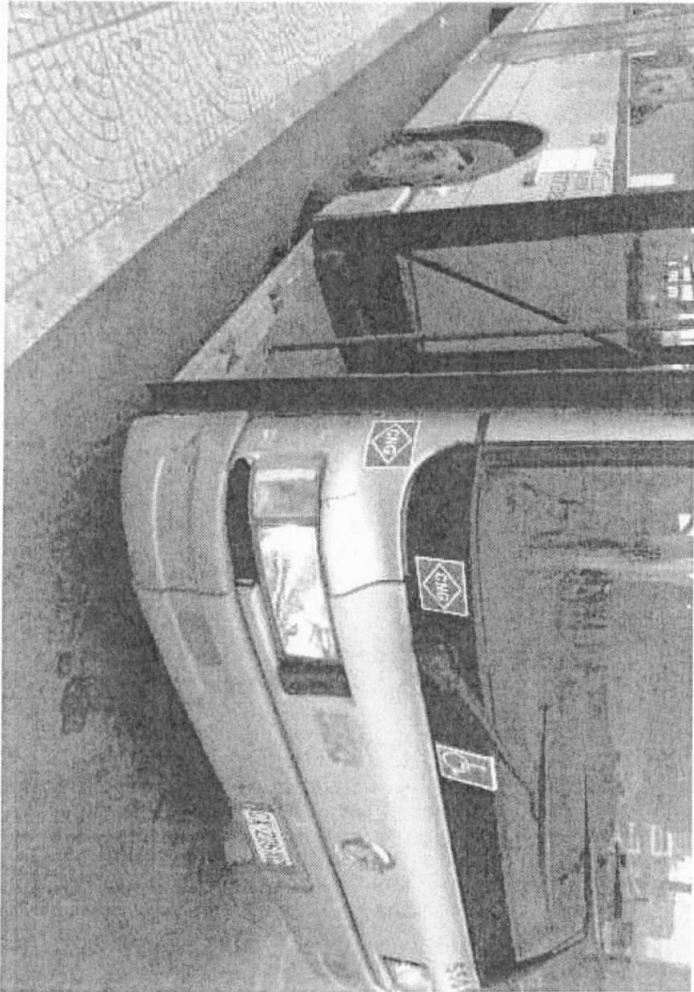
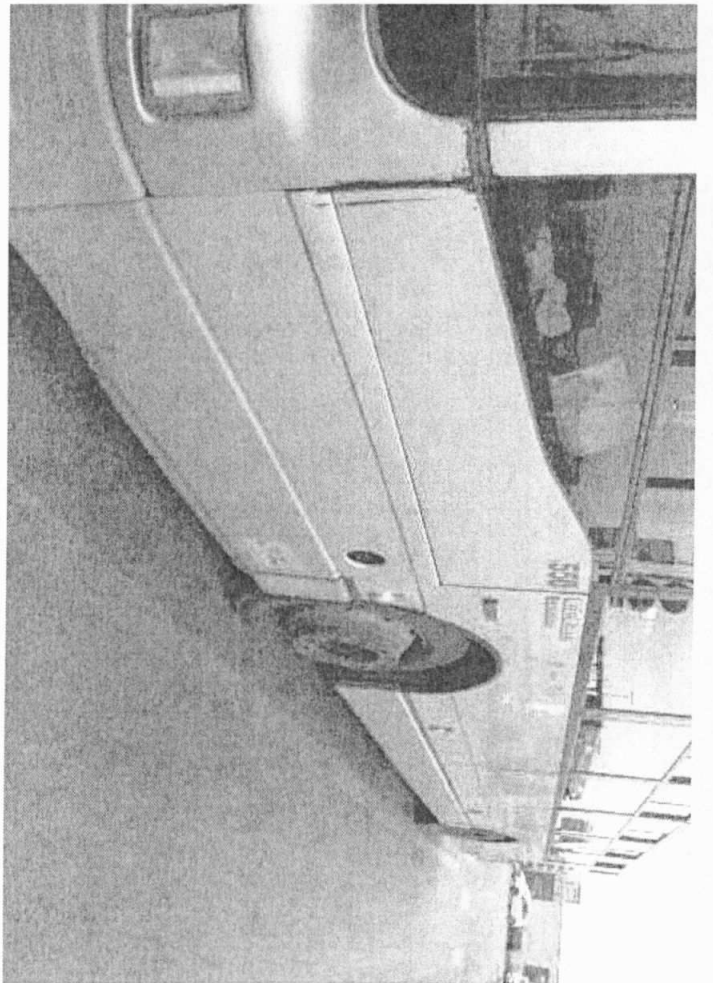
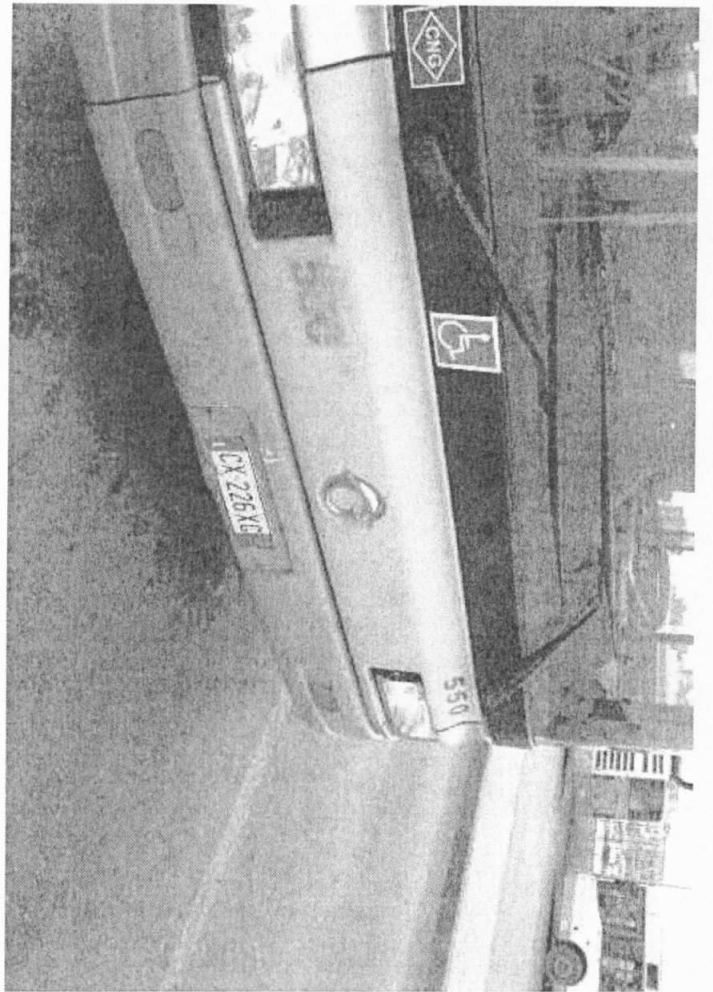
<http://www.adobe.com/>

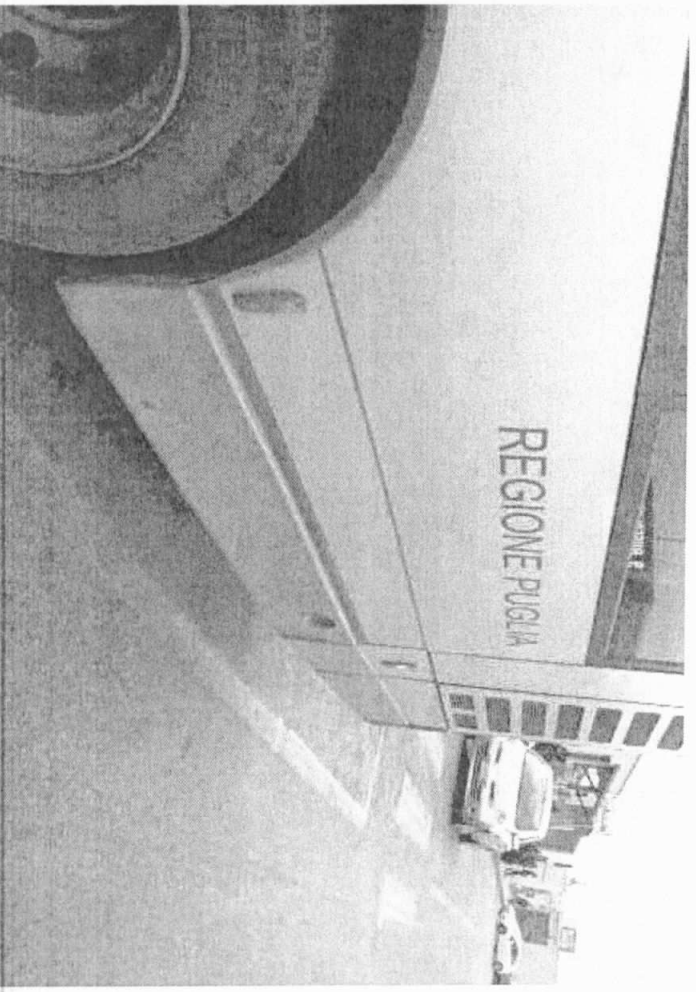
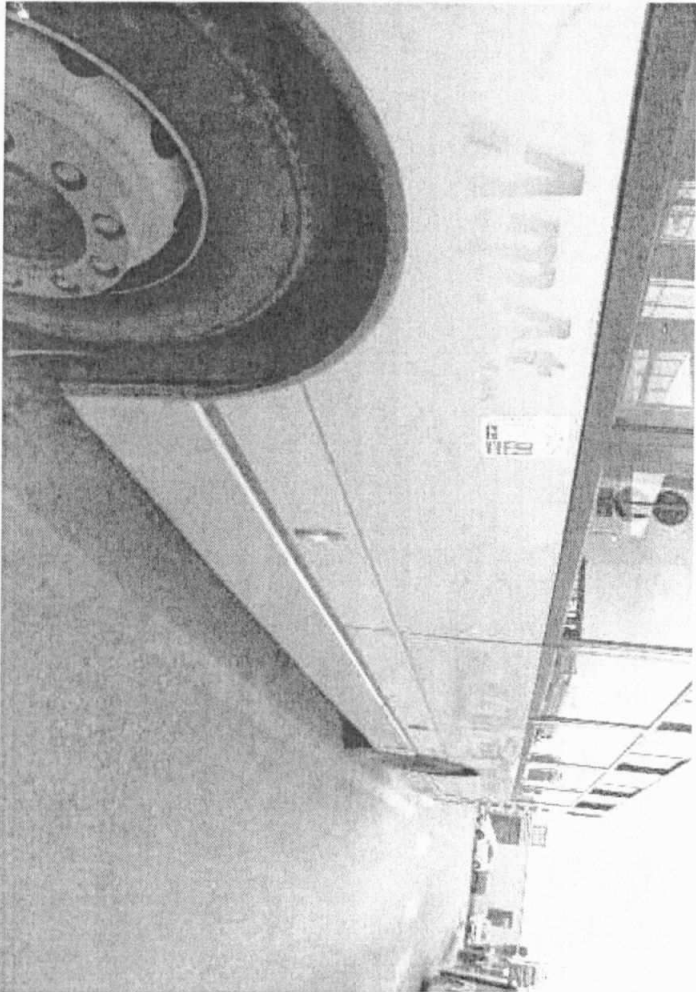
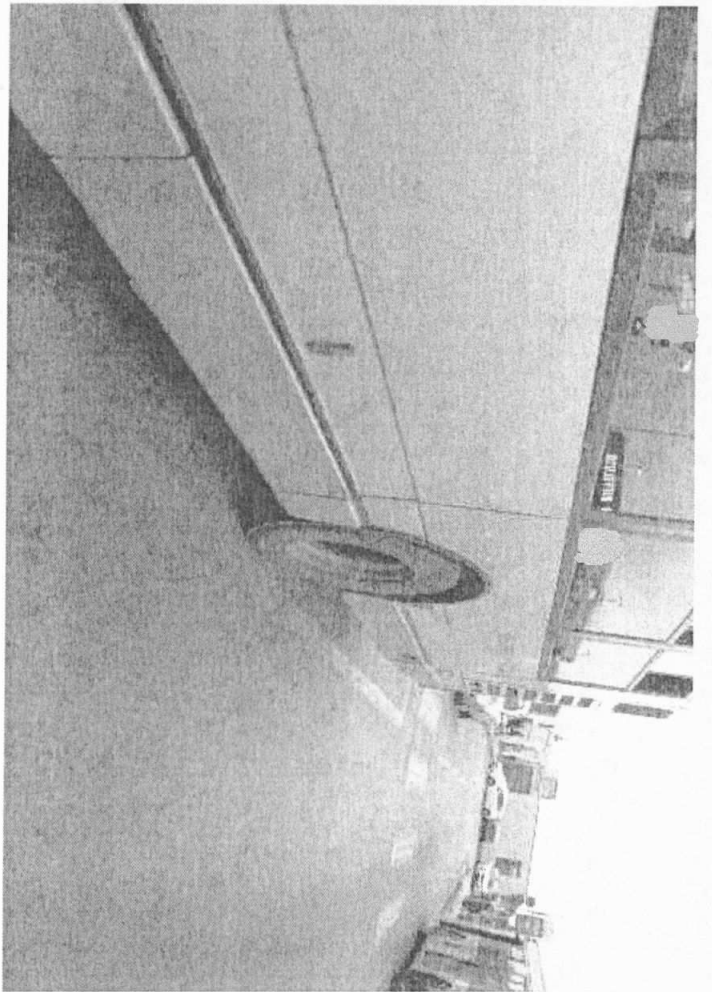
PER.IND. MICHELE CHIMIENTI CONSULENZA TECNICA ASSICURATIVA Via Buccari, 27 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 00972050736 Tel.: 0997302402-3479861420 E-Mail: peritochimienti@virgilio.it			Perizia N° 53.00/11		Relazione di perizia per FEDERPERITI GEST		Codice 999		Ramo sinistro RCA/CID Parz				
Assicurato AMAT S.P.A.			Controparte VALENTINI MASSIMO			Impresa di controparte 036 - ALLIANZ SUBALPINA							
Esercizio 2011		Numero sinistro 510/10/00785-1		Codice - Agenzia 510 GERENZA BROKER-			Data sinistro 27/08/2010						
Cod. Perito 3030		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore 004		Numero polizza 9510130000100288000		Ramo polizza 13		Recupero IVA Non Accertato			
Data Incarico 18/02/2011	Data primo rilievo 22/02/2011	Località TARANTO			C/o		Riparazioni		Foto N. 0	Privilegio a lavoro di			
Da Certificato di Proprietà Intestatario Indirizzo Telefono Professione AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO TA nato il // a C.Fis.: 00146330733									Scade il //				
Locatario/Comproprietario Indirizzo Telefono Professione									Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX226XC		Telaio ZGA482M1006005566			1° Inmatr. 19/09/2005			
Stato d'uso		Km. 0	Pneum.		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro No				
Allestimenti/Donazioni					Ultima revisione //			Ubicazione Danni					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Purtata q.li	Tara q.li	Passo	Posti n°	Assi n°						
Valore Commerciale(C)		Valore Relitto		Valore per Differenza 0		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità					
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [//]					SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
					Diff	Tempo	Diff	Tempo	Diff	Tempo	Tempo		
ISPEZIONATO IL MEZZO NOSTRO ASSICURATO, QUESTI PRESENTA DANNI IN TUTTI I LATI PER SINISTRI PRECEDENTI E SUCCESSIVI ALLA DATA DELL'EVENTO INDICATO DALLA CONTROPARTE. IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SINISTRI CHE A SUO TEMPO CHIESE DELUCIDAZIONI IN SEGUITO AL SINISTRO ALL'AUTISTA CONDUCENTE DEL MEZZO SU QUELLA LINEA ALL'ORA INDICATA, HA RELAZIONATO DI NON ESSERE A CONOSCENZA DEL SINISTRO LAMENTATO POICHE' AVREBBE													
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore		
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
Insuff. Assicurativa % (C - A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N - C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h									
Totale Imponibile				Nolo Dime c/o Varie									
Degrado				Mano d'opera carrozzeria Ore €/h									
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h									
Totale (Imponibile)				S. Rifiuti % di									
Totale (Iva Compresa)				TOTALE STIMA									
Franchigia/Scoperto mm. e il max del %													
Indennizzo Contrattuale				Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni			
TOTALE Indennizzo				Osservazioni:									
[70003] AutoSoft S.r.l. Tel.0771/681436 r.a. [56863]				Data consegna 25/02/2011		Firma Professionista Michele Chimienti				Ruolo N. 3030		Foglio N. 1	
Genius Professional Ver. RELEASE:													

PER.IND. MICHELE CHIMIENTI CONSULENZA TECNICA ASSICURATIVA Via Buccari, 27 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 00972050736 Tel.: 0997302402-3479861420 E-Mail:peritochimienti@virgilio.it			Perizia N° 53,00/11		Relazione di perizia per FEDERPERITI GEST		Codice 999		Ramo sinistro RCA/CID Parz.			
Assicurato AMAT S.P.A.			Controparte VALENTINI MASSIMO			Impresa di controparte 036 - ALLIANZ SUBALPINA						
Esercizio 2011		Numero sinistro 510/10/00785-1		Codice - Agenzia 510 GERENZA BROKER-			Data sinistro 27/08/2010					
Cod. Perito 3030		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore 004		Numero polizza 9510130000100288000		Ramo polizza 13		Recuper o IVA Non Accertato		
Data Incarico 18/02/2011		Data primo rilievo 22/02/2011		Località TARANTO		C/o		Riparazioni		Foto N. 0		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA nato il // a C.Fis.: 00146330733										Privilegio a favore di Scade il //		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa		
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/I/2G						Targa CX226XG		Telaio ZGA482M1006005566		1° Inmatr. 19/09/2005		
Stato d'uso		Km. 0		Pneum.		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro No			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //			Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli commerc./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo		Posti n°		
Assi n°		Valore Commerciale(C)		Valore Reddito		Valore per Differenza 0		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità		
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [//]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo		
										DCMS		
										Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)		
DOVUTO ACCORGERSI DELLA COLLISIONE. PERTANTO E' STATO RELAZIONETO COME NEGAZIONE DELL' EVENTO LAMENTATO. I DANNI RILEVATI INOLTRE SUL MEZZO ASSICURATO NON TROVANO COERENZ A CON I DANNI LAMENTATI DALLA CONTROPARTE.												
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo	
ME			Totale Ricambi									
Telefono:			Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
Supplemento per Doppio Stato 15%			Ore		Totale Tempi Supplementari		Ore		Totale tempi VE		Ore	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h								
				Nolo Dime c/o Varie								
Totale Imponibile				Mano d'opera carrozzeria Ore €/h								
Degrado				Mano d'opera meccanica Ore €/h								
Insufficienza Assicurativa %				S.Rifini 0,50 % di								
Totale (Imponibile)				TOTALE STIMA								
Totale (Iva Compresa)												
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni		
Indennizzo Contrattuale												
TOTALE Indennizzo				Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. Tel.0771/681436 r.a. [56863]				Data consegna 25/02/2011		Firma Professionista Michele Chimienti				Ruolo N. 3030		
Genius Professional Ver: RELEASE										Foglio N. 2		

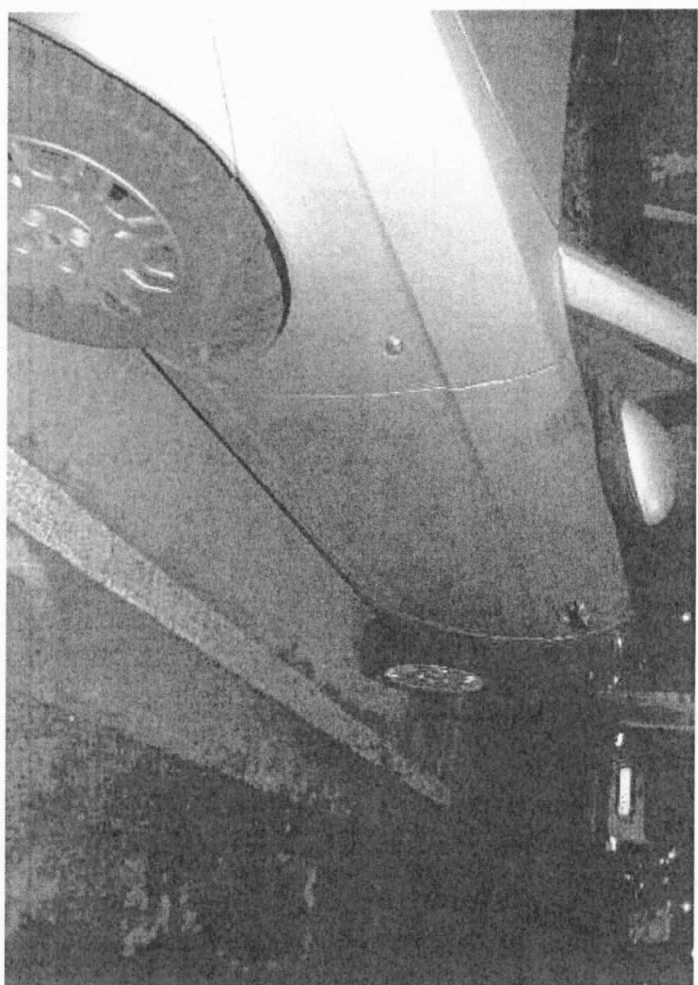
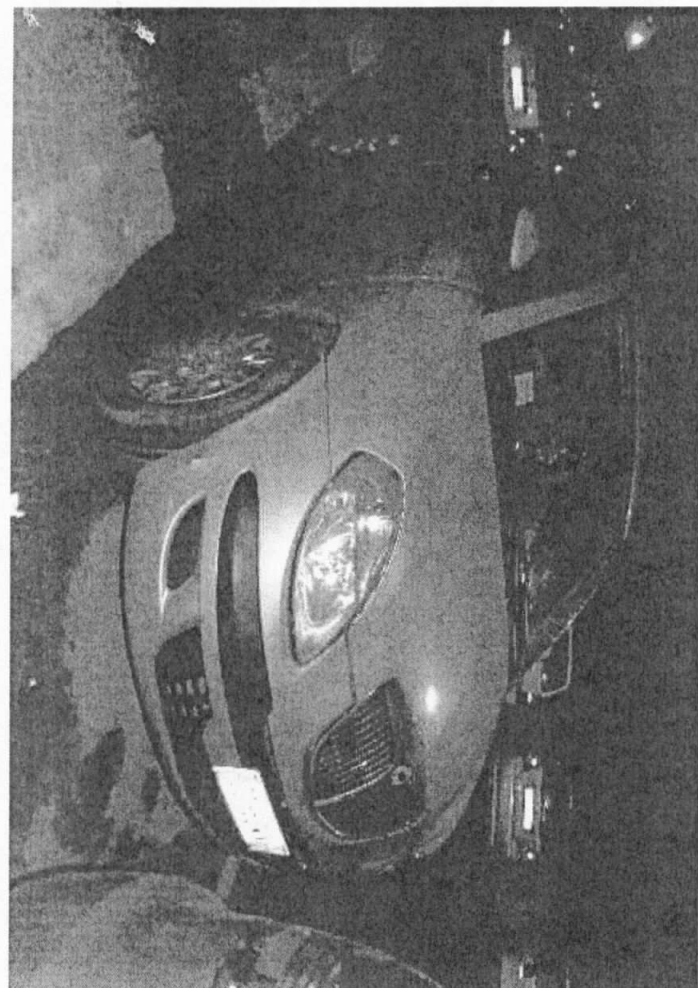
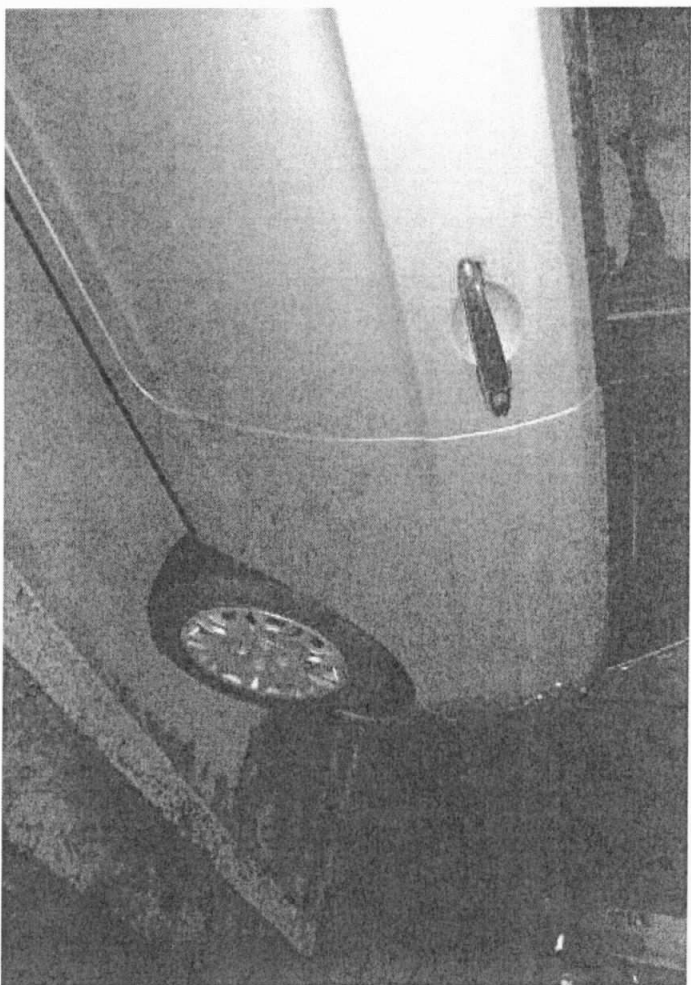
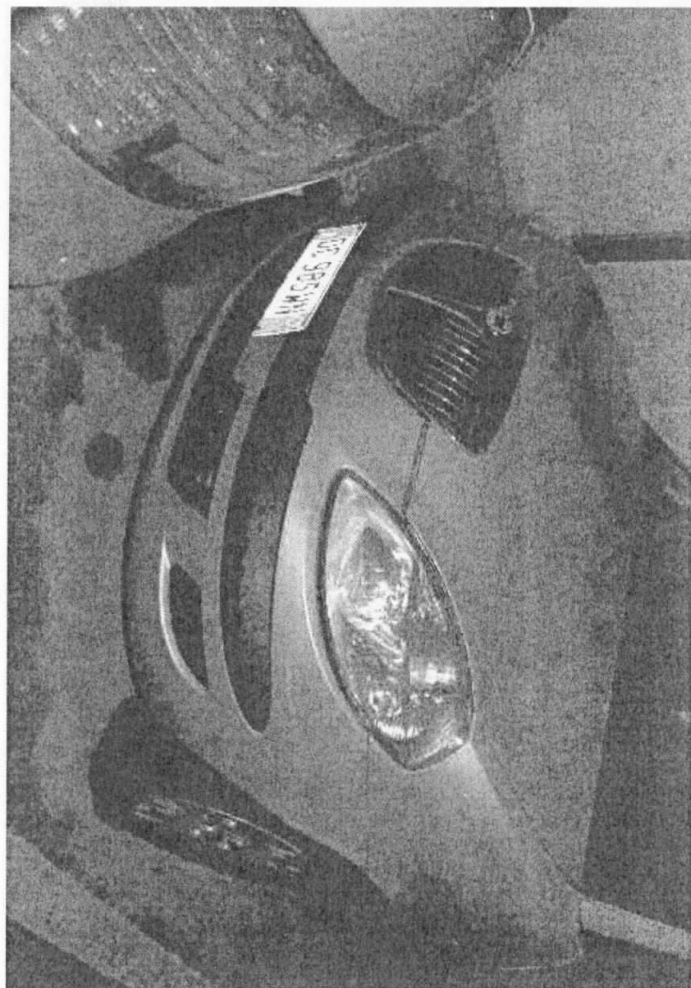


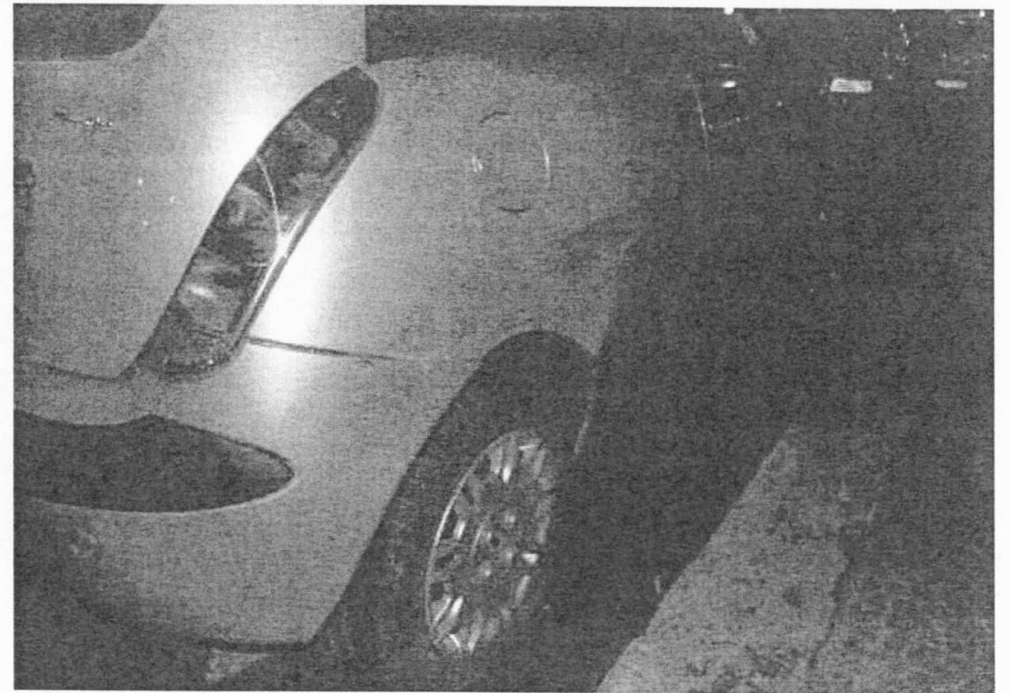


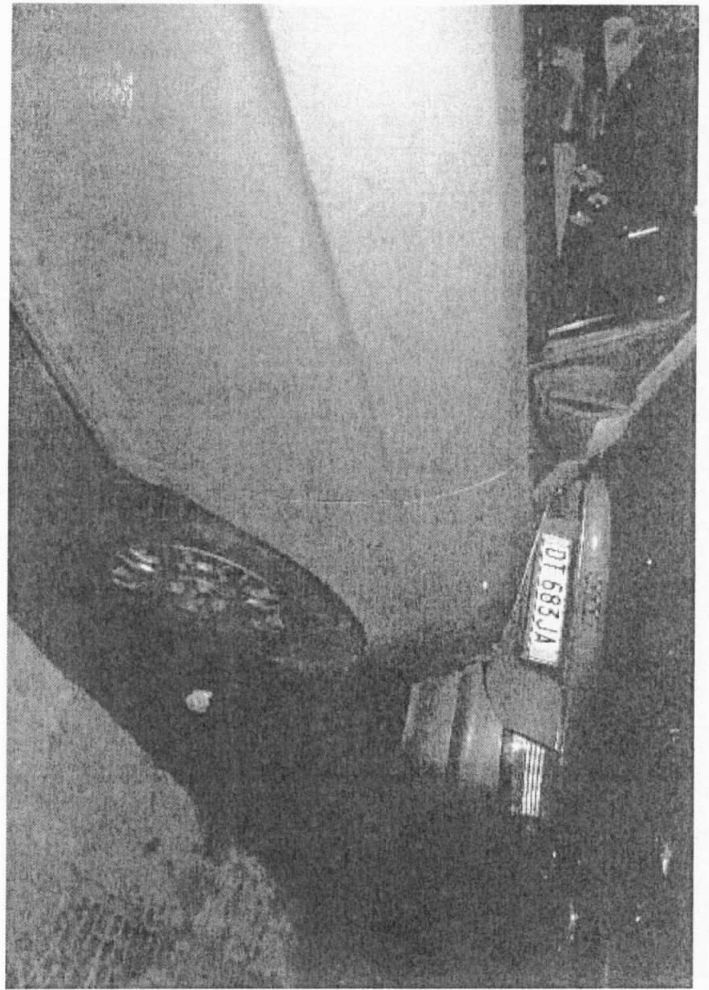
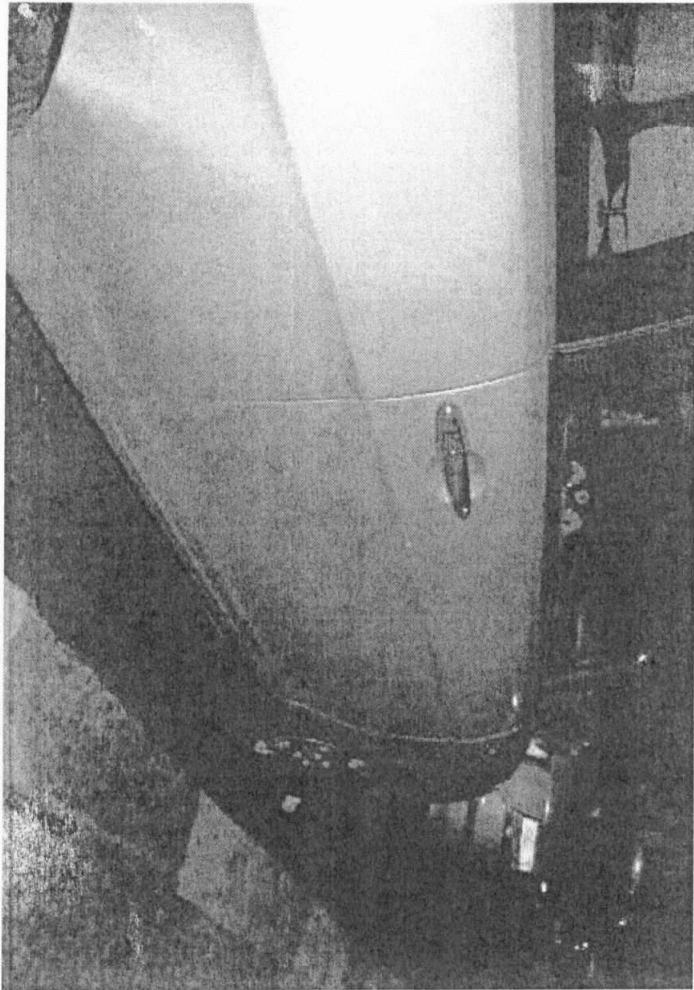




PER.IND. MICHELE CHIMIENTI CONSULENZA TECNICA ASSICURATIVA Via Buccari, 27 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 00972050736 Tel.: 0997302402-3479861420 E-Mail: peritochimienti@virgilio.it				Perizia N°		Relazione di perizia per		Codice		Ramo sinistro							
				54,00/11		FEDERPERITI GEST		999		RCA/CID RISC.							
				Assicurato		Controparte		Impresa di controparte									
				AMAT S.P.A.		VALENTINI MASSIMO		036 - ALLIANZ SUBALPINA									
Esercizio		Numero sinistro		Codice - Agenzia		Data sinistro											
2011		510/10/00785-2		510 GERENZA BROKER~		27/08/2010											
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA							
3030				004		9510130000100288000		13		Non Accertato							
Data Incarico		Data primo rilievo		Località		C/o		Riparazioni		Foto N.							
18/02/2011		22/02/2011		TARANTO		CTP		Da Iniz.		5							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VALENTINI MASSIMO VIA EMILIA 115 74122 - TARANTO TA nato il 25/08/1974 a TARANTO C.Fis.: VLNMSM74M25L049M										Scade il							
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P.I.V.A.:										Già Targa							
Veicolo(Marca-Modello-Versione)						Targa		Telaio		1° Immatr.							
LANCIA YPSOLON						DC985WN											
Stato d'uso		Km.		Pneum		Colore - Tipo smalto		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro									
		0				AZZURRO METALLIZZATO		No									
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione		Ubicazione Danni									
						//											
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo		Posti n°							
										Assi n°							
Valore Commerciale(C)		Valore Relitto		Valore per Differenza		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità									
				0													
C.R. VOCI DI DANNO						SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)	
						Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Listino ricambi aggiornato al [//] Dai danni rilevati sul mezzo di c.p e la Tipologia della struttura dell'autobus, Per altezze i danni non trovano alcuna Corrispondenza ne compatibilità'.																	
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
				A1													
Telefono:		Ore		Supplemento Finitura		Ore		Tempo Aggiuntivo		Ore		Totale Tempi		Ore		Totale tempi VE Ore	
				10% max ore 3				per Verniciatura		1,6		Supplementari					
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale							
Insuff. Assicurativa %		Coeff. Riduzione %		Materiale Consumo													
(C-A)/Cx100=		(N-C)/Nx100=		Ore €h		9,55											
Totale Imponibile				Nolo Dime c/o Varie													
Degrado				Mano d'opera carrozzeria													
				Ore €h		16,39											
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica													
				Ore €h		16,39											
Totale (Imponibile)				S.Rifuti		0,50 % di											
Totale (Iva Compresa)				TOTALE STIMA													
Franchigia/Scoperto min. c il max del %																	
Indennizzo Contrattuale				Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni							
TOTALE Indennizzo				Osservazioni:													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [56863]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.		Foglio N.							
Genius Professional Ver: RELEASE:				25/02/2011		Michele Chimienti		3030		1							







PERITO O RAGIONE SOCIALE		Perizia N. 00001449		Relazione di perizia per ALLIANZ SUBALPINA SPA 036		Ramo sinistro CID totale	
GEOM. GIUSEPPE BIONDI CENTRO SINISTRI TA VIA BARI N.49 74100 TARANTO TA 00808000731 0992310928-33565859		Assicurato VALENTINI MASSIMO		Controparte A.M.A.T. 254-ASSIMOCO SP		Impresa controparte 254-ASSIMOCO SPA	
Esercizio 2010		Sinistro numero 05/983808236-6/1		Codice agenzia 00058 MARTINA FRANCA		Data sinistro 27/08/2010	
Cod perito 036		Cod Liquidatore 000		Numero Polizza 109032364		Il danneggiato riesce a recuperare l'iv NO	
Data assunzione incarico 15/09/2010		Data primo rilievo 21/10/2010		Località TARANTO		CIO STD	
Riparazioni da iniziare		Fotografie proprie n° 4		Privilegio a favore c			
Da certificato di proprietà intestatario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA VALENTINI MASSIMO VIA EMILIA 115 74100 - TARANTO TA VLNMSM74M25L049M							
Scade il : / /							
Locatario/comproprietario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA							
Già targa							
Veicolo (Marca - Modello - Versione) LANCIA - Ypsilon (06>) 1.3 MJT Argento Ber 3p/d/12				Targa DC985WN		Telaio ZLA84300003051850	
Immatricolazione 30/05/2006							
Stato d'uso DISCRETO		K.M. 0000001		Pneumatici 060		Colore CELESTE	
Tipo smalto pastell/doppi		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro SI					
Allestimenti/dotazioni		Revisione		Ubicazione danni			
Codice omologazione		veic com/ind		Portata Q.li 000000		Tara Q.li 000000	
Passo m. 000000		Posti n° 00		Assi n° 00			
Valore commerciale Euro 6350,00		Valore relitto Euro 0,00		Valore per differenza Euro 0,00		Spese accessorie Euro 0,00	
VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATI AL : 16/03/2010		SR		LA		VE	
		Diff TEMPO		Diff TEMPO		Diff TEMPO	
0000 Parafango Post. Dx		G 2,40		G 3,70		G 5,20	
0000 Paraurti Post.		M 0,00		M 0,00		M 1,50	
0000 IL SUDETTO VEICOLO PRESENTA DANNI AL PARAFANGO		0,00		0,00		0,00	
0000 POSTERIORE DX,IN CORRISPONDENZA DELLA PORTA, NON		0,00		0,00		0,00	
0000 INERENTI AL SX IN OGGETTO.		0,00		0,00		0,00	
Codice/riparatore 00		Banda tariffaria DA: Euro 2200,00 A: Euro 2200,00		SR 2,40		LA 3,70	
Supplemento per doppio strato ORE 1,01		Supplemento finitura ORE 0,77		Tempo aggiuntivo per verniciatura ORE 1,60		Totale tempi supplementari ORE 3,38	
Totali tempi VE 10,08							
Valore assicurato (A) Euro 0,00		Valore a nuovo (N) Euro 14483,00		Ricambi Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Insuff. assicurativa % (C-A)/Cx100 = 0,00		Coef. riduzione % (N-C)/Nx100 = 0,00		Materiale consumo Imponibile Euro 116,42		IVA Euro 23,28	
Totale Euro 139,70							
Danni ARD totale imponibile Euro 472,38				USO DIME Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Detrazione sui ricambi con (*) Euro 0,00				Mano d'opera carrozzeria ore : 16,18 Euro/ore 22,00 Euro 355,96		IVA Euro 71,19	
Totale Euro 427,15							
Insufficienza assicurativa Euro 0,00				Mano d'opera meccanica ore : 0,00 Euro/ore 0,00 Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Totale imponibile Euro 472,38				Totali Imponibile Euro 472,38		IVA Euro 94,47	
Totale Euro 566,85							
Totale (IVA compresa) Euro 566,86				Importo richiesto Euro 0,00		Importo concordato Non concordato	
Fermo Tecnico Giorni : 3							
Franchigia scoperto con il min e il max Euro 0,00		Osservazioni Intervenuto COLUCCI AVV. MICHELE VIA DEL CASTELLO 45 74010 - STATTE TA tel.099/4743312 OFFERTA DI EURO 500,00 RIFIUTATA					
Totale Euro 566,86							
Indennizzo contrattuale Euro 566,86							
Data consegna 04.2010		Firma 26/10/2010		Ruolo n° 3140		Foglio n° 1	

Di Corato Salvatore

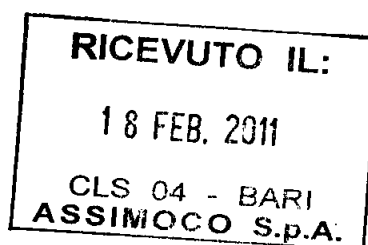
Da: Harizaj Sueldi
Inviato: giovedì 17 febbraio 2011 10.58
A: clsbari; Gadaleta Giacomo; Scolozzi Luciano; Di Corato Salvatore
Cc: Corradi Sara
Oggetto: Sin. 510.10.785 - SCAD. 12
Priorità: Alta
Allegati: 983808236.zip; About WinZip Compressed Attachments.txt

Vi chiediamo copia del fascicolo relativo alla pratica in oggetto, debitamente istruito e un Vostro parere in merito alla sussistenza di elementi significativi per resistere all'arbitrato proposto dalla consorella. Attendiamo riscontro nel rispetto dei TEMPI TECNICI 28/02/2011
Allegiamo la documentazione depositata dalla consorella per l'arbitrato.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Sueldi Harizaj
Ufficio Sinistri
ASSIMOCO SPA
tel. 02/26962468 - fax 02/26962420

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

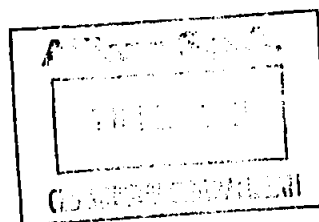
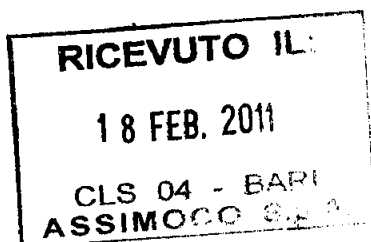


Io sottoscritto Lo Perfido ROBERTO, NATO A TARANTO
il 11-08-1974 E RESIDENTE IN LAMA TARANTO
alla via LAMA 53.

DICHIARA

DI AVER ASSISTITO, il giorno 27.08.2010, Alle ORE 21,30
IN LAMA - TARANTO, ALLA VIA LAMA, AL SINISTRO che ha
COINVOLTO UN' AUTOVEITURA MOD. LANCIA Y Tg. DC 985 WN
DI PROPRIETA DEL sig. VALENTINI MASSIMO E UN' AUTOBUS CX226XG
DELL' A.M.A.T. IL SINISTRO SI VERIFICAVA PER COLPA
DEL CONDUCENTE DELL' AUTOBUS, il quale, PERCORRENDO la
VIA LAMA, COLLIDEVA L' AUTOVEITURA MOD. LANCIA Y Tg. DC 985 WN,
LA QUALE ERA FERMA SULLA STESSA VIA, SENEA CONDUCENTE
SITATE, 03.02.2011.

FIRMA
Lo Perfido Roberto



STUDIO LEGALE

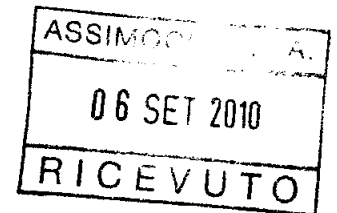
Avv. Michele Colucci
Via Del Castello, 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099/4743312

Statte, 01.09.2010

RACCOMANDATA A.R.

Spett. ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina
Via Largo Ugo Inneri, 1
34123 TRIESTE

e.p.c. a mezzo raccomandata a.r. Spett. ASSIMOCO Ass.ni SpA
Via Cassanese 224 Milano Oltre
20090 SEGRATE (MI)



OGGETTO : richiesta di indennizzo diretto ex art. 145 e 149 del Codice delle Assicurazioni e del DPR 254/2006 .

Formulo la presente , in nome e per conto del **Sig. Valentini Massimo (c.f. VLNMSM74M25L049M)** , nato a Taranto il 25.08.1974 e residente in Taranto alla Via Emilia n. 115 , che sottoscrive per ratifica , mandato ed elezione di domicilio , al fine di ottenere il risarcimento **dei danni materiali** subiti dall'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di sua proprietà, assicurata per la RCA con la ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina , a seguito di sinistro stradale verificatosi per responsabilità esclusiva del conducente dell' autobus tg. CX 226 XG di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto e assicurato per la RCA con la ASSIMOCO Ass.ni SpA .

Infatti , il giorno 27.08.2010 , alle ore 21.30 circa , in Lama - Taranto , alla via per Lama (nei pressi del civico n. 53) , l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di proprietà del **Sig. Valentini Massimo** , veniva collisa dall' autobus tg. CX 226 XG risultato di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti A.M.A.T. di Taranto .

Il sinistro si verificava per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell' autobus , il quale , nel percorrere la via per Lama , dopo aver affrontato una curva , collideva l'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN che era ferma , in sosta , sulla stessa via .

Il conducente dell'autobus , dopo la collisione , si allontanava , ma la targa del mezzo veniva rilevata da persone presenti al fatto .

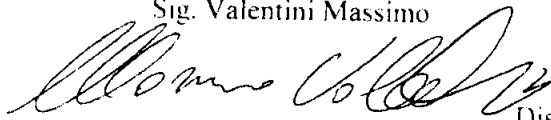
Per quanto sopra , Vi invito, pertanto, al risarcimento **dei danni materiali** subiti dall'autovettura mod. Lancia Y tg. DC 985 WN , di proprietà del **Sig. Valentini Massimo** in conseguenza del sinistro sopra descritto .

Invito , inoltre la ALLIANZ S.p.A - Divisione Allianz Subalpina Ass.ni SpA a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni comunicandoVi che l'autovettura è a Vs. disposizione , presso l'abitazione dell'istante , sita in Taranto alla Via Emilia n. 115 , il tutto nei termini e modi di legge.

La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sull'assicurazione obbligatoria in materia di RCA .

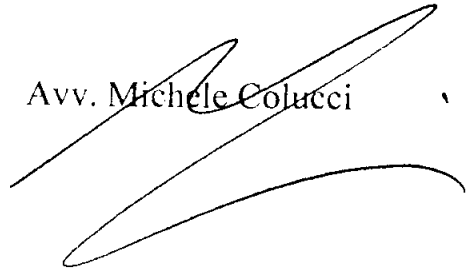
Si allega : Copia Modello Blu (modello di constatazione amichevole – denuncia di sinistro) debitamente sottoscritto dal Sig. Valentini Massimo e con l'indicazione dei testi presenti al fatto .

Sig. Valentini Massimo



Distinti saluti

Avv. Michele Colucci



STUDIO LEGALE
Avv. Michele Colucci
Via Del Castello n. 45 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099 4743312

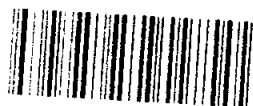
Postaraccomandata
AR € 3,90
EU04061443 13790
0039 04061443 0039 04061443 0039 04061443 0039 04061443



Spett. ASSIMOCO Assini SpA
Via Cassinese 224 Milano Oltre
20090 SEGRATE (MI)

RACCOMANDATA A.R.

R



13727161579-8



Agenzia - 510
 VIA CASSANESE 224
 20090 SEGRATE (MI)
 CIs - 097
 CENTRO DIR. MILANO
 OLTRE PAL. GIOTTO
 20090 SEGRATE (MI)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 800-533001
Telefax +39 800-633500

Internet www.assimoco.com

c.a. Egr.Sig./ra
VALENTINI MASSIMO
C/O AVVOCATO STUDIO LEGALE MICHELE
COLUCCI
VIA DEL CASTELLO 45
74010 STATTE IA

c.c. Spettabile
ALLIANZ (EX RAS)
LARGO UGO IRNERI, 1
34123 TRIESTE TS

SEGRATE, 15/09/2010

N° Sinistro:	9.510.10.00785
Data Sinistro :	27/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100288
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX226XG
Danneggiato:	VALENTINI MASSIMO
Veicolo Dann.to :	DC985WN

RACCOMANDATA R.R.

Con riferimento alla richiesta di risarcimento danni avanzata la informiamo che al sinistro indicato in oggetto è applicabile la Convenzione tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto (CARD) relativa al risarcimento diretto dei danni e alla convenzione Terzi Trasportati, pertanto La invitiamo a rivolgersi alla Sua compagnia di assicurazioni alla quale, in relazione alle disposizioni operative della CARD, inviamo, con copia della presente, la Sua richiesta di risarcimento.

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ed ulteriore chiarimento e Le porghiamo distinti saluti.

Timbro e firma

C.L.S. di SEGRATE

Mod. CARD 2/Libro req.-rinvio del danneggiato al suo assicuratore diretto

[illegible]